

**BANDO**

**PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE TEMPORANEA DI N. 10 POSTEGGI PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA IN OCCASIONE DELLA FIERA DELLA SALACCA DI MERCOLEDI' 22 FEBBRAIO 2023 A SAN GIOVANNI VALDARNO**

IL DIRIGENTE AREA 2 TECNICA

**Vista** la Determina Dirigenziale n. .... del con la quale è stato approvato lo schema del presente bando e i relativi allegati;

**Dato atto** che la Fiera della Salacca si svolge con cadenza annuale, il Mercoledì delle Ceneri ed è prevista dal Piano del Commercio su aree pubbliche adottato con Delibera CC 30 del 18.06.2015;

**Preso atto** che la suddetta Fiera è localizzata dal Piano del Commercio nell'area di Viale Giotto o in alternativa in Lungarno Fratelli Cervi (Lame dell'Arno);

**Dato atto** che nella Fiera della Salacca, la disponibilità degli spazi è costituita da n. 10 posteggi riservati come segue:

- N. 8 posteggi del settore alimentare: superficie 8x4.5 mt;
- N. 1 posteggio del settore non alimentare: superficie 6x4.5 mt;
- N. 1 posteggio riservato ai portatori di handicap: superficie 8x4.5 mt;

**RENDE NOTO**

che è indetto pubblico concorso per l'assegnazione in concessione temporanea ai sensi dell'art. 18 del Regolamento per l'esercizio del Commercio su Area Pubblica di complessivi N. 10 posteggi per la vendita di generi alimentari e non alimentari, nell'ambito della Fiera della Salacca, che si svolge a San Giovanni Valdarno (Ar) in Viale Giotto o in alternativa in Lungarno Fratelli Cervi (Lame dell'Arno) il Mercoledì delle Ceneri ovvero per questa edizione il giorno **22 Febbraio 2023**.

I posteggi saranno riservati come segue:

- N. 8 posteggi riservati ai titolari di autorizzazione all'esercizio del commercio su aree pubbliche per il settore alimentare: superficie 8 x 4.5 mt;
- N. 1 posteggio riservato ai titolari di autorizzazione all'esercizio del commercio su aree pubbliche per il settore non alimentare: superficie 6 x 4.5 mt;
- N. 1 posteggio riservato ai portatori di handicap di cui alla L. 104/1992 per il settore alimentare e non alimentare: superficie 8 x 4.5 mt;

L'individuazione dei singoli posteggi, la loro specifica collocazione e le loro caratteristiche nonché l'individuazione dei posteggi riservati sono indicate nella apposita planimetria allegata al Piano del Commercio di cui sopra;

L'orario di vendita della Fiera è il seguente:

- dalle ore 10.00 alle ore 20.00 (Scheda 6 del Piano del Commercio)

Per la spunta è necessario presentarsi:

- entro le ore 9.00 presso l'area dove è ubicata la Fiera.

L'accesso alla Fiera è consentito a partire da un'ora prima dell'inizio dell'orario di vendita; entro un'ora dal termine dell'orario di vendita (salvo casi di forza maggiore) le aree dovranno essere lasciate sgombre da tutto.

La concessione temporanea è valida per la sola edizione annuale di riferimento.

## 1. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

- a) Sono ammessi a partecipare al presente bando gli operatori abilitati ai sensi della L.r. 62/2018 all'esercizio del commercio su aree pubbliche.
- b) Ai fini dell'assegnazione dei posteggi riservati ai portatori di handicap, in aggiunta a quanto previsto al punto a), possesso dei requisiti di cui all'art. 3 della Legge n. 104/1992, accertati ai sensi dell'art. 4 della stessa Legge (certificazione rilasciata dall'Asl competente).

## 2. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE

Gli interessati potranno presentare apposita domanda, corredata da una marca da bollo da Euro 16,00, **ESCLUSIVAMENTE** tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) riportando nell'oggetto la dicitura "DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FIERA DELLA SALACCA DEL 22 FEBBRAIO 2022";

LE DOMANDE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL TRENTESIMO GIORNO SUCCESSIVO ALLA PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO SUL BURT DELLA REGIONE TOSCANA.

Qualora detto ultimo termine scada in un giorno festivo, il termine è prorogato di diritto al primo giorno successivo non festivo.

## 3. DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

La domanda deve essere redatta secondo il modello di domanda allegato al presente bando.

Nella domanda l'interessato deve dichiarare, **a pena di esclusione**:

- dati anagrafici del richiedente ovvero: nome, cognome e codice fiscale;
- dati identificativi dell'impresa individuale o Società ovvero: denominazione sociale, sede legale e codice fiscale/p.iva;
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs 59/2010;
- insussistenza, nei propri confronti, delle cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575 (Antimafia).

Dovrà altresì essere dichiarato:

- il possesso dei requisiti professionali prescritti dall'art. 71 c. 6 lett. a) b) e c) del D.lgs 59/2010 per chi opera nel settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- il possesso del titolo abilitativo all'esercizio del commercio su aree pubbliche di generi alimentari/non alimentari;
- il settore merceologico o la categoria che si intende porre in vendita;
- la qualità di soggetto portatore di handicap (ove ne ricorra il caso);
- il possesso del permesso/carta di soggiorno per i cittadini non comunitari.

L'indirizzo di posta certificata da cui perverrà la documentazione di partecipazione al bando sarà utilizzato dall'Ufficio Attività Produttive/SUAP per ogni comunicazione inerente la procedura concorsuale in oggetto. Ogni variazione in merito dovrà essere tempestivamente comunicata all'Ufficio SUAP.

L'interessato, deve, **A PENA DI ESCLUSIONE**, firmare digitalmente il modello di domanda e tutta la documentazione allegata che verrà trasmessa.

Qualora il richiedente non sia munito di casella pec e/o firma digitale potrà compilare la documentazione in modalità cartacea, sottoscrivendo la stessa in maniera autografa e allegare il modello di procura speciale con cui delega una terza persona alla sottoscrizione digitale e/o trasmissione telematica.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'interessato o da mancata e/o tardiva comunicazione della modifica dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi non imputabili a questa Amministrazione.

#### **4. ALLEGATI**

Alla domanda è necessario allegare **a pena di esclusione**:

- copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- relativamente all'invio tramite pec, il modello di procura speciale qualora il titolare non sia munito di pec e/o firma digitale (All. 3);
- in caso di Società, la dichiarazione dei requisiti morali da parte degli altri soggetti indicati all'art. 85 D.lgs. 159/2011 (solo per le società) (All. 1);
- in caso di nomina di persona preposta all'attività di somministrazione/commercio di alimenti e bevande (All. 2);

Ulteriori allegati richiesti sono:

- copia versamento imposta di bollo pari a 16,00 Euro mediante F23 o dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo (All. 4);
- copia permesso/carta di soggiorno in corso di validità per i soggetti non appartenenti alla comunità europea;

#### **5. CAUSE DI ESCLUSIONE**

Costituiscono ulteriori irregolarità non sanabili della domanda, e pertanto comportano l'**esclusione** dalle graduatorie:

- la presentazione delle domande fuori dai termini fissati dal presente bando;
- la presentazione delle domande con mezzi e modalità diverse da quelle previste nel presente bando;
- l'illeggibilità della sottoscrizione o dei dati identificativi del richiedente, dell'impresa individuale o della società.

#### **6. FORMAZIONE GRADUATORIE**

Entro 15 giorni dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande, il Comune provvede a redigere distinte graduatorie provvisorie di operatori: una per i commercianti su aree pubbliche per il settore alimentare, una per il settore non alimentare e una per i commercianti su aree pubbliche diversamente abili. Le stesse saranno pubblicate per quindici giorni consecutivi all'Albo Pretorio del Comune.

I posteggi verranno assegnati secondo i seguenti criteri ai sensi dell'art. 19 del Regolamento comunale per il commercio su aree pubbliche:

- a) maggior numero di presenze pregresse come concessionari maturate nella Fiera stessa;
- b) a parità di punteggio di cui alla lettera precedente, si applica il criterio della maggiore anzianità di iscrizione al registro imprese attiva nell'esercizio del commercio su aree pubbliche;
- c) in caso di ulteriore parità verrà data priorità alla domanda pervenuta temporalmente prima.

Ai fini della redazione della graduatoria saranno conteggiate le presenze pregresse come concessionari registrate agli atti dell'Ufficio Attività Produttive/SUAP a partire dall'edizione del 2016.

Contro il provvedimento di approvazione delle graduatorie provvisorie, gli interessati possono proporre opposizione entro e non oltre il settimo giorno successivo all'ultimo giorno di pubblicazione di detto

provvedimento all'Albo Pretorio del Comune, presentando memorie ed osservazioni al SUAP tramite PEC.

Qualora il termine scada in un giorno festivo, detto termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Decorso tale termine senza la presentazione di opposizioni le graduatorie diverranno definitive.

## **7. SCELTA DEI POSTEGGI**

La scelta dei posteggi avrà luogo nel giorno e nell'ora che verranno successivamente indicati dall'Ufficio Attività Produttive/SUAP.

Allo scopo, l'interessato, munito di un documento di identità valido, dovrà presentarsi personalmente o a mezzo di persona delegata. In tale ultimo caso, il delegato dovrà essere munito di un documento di identità valido e di apposita delega, accompagnata da copia del documento d'identità del delegante.

In caso di mancata presentazione nel giorno e nell'ora indicati, il posteggio verrà assegnato d'ufficio al termine delle operazioni di scelta.

Il posteggio scelto dall'operatore non verrà assegnato nel caso in cui le dimensioni dell'attività (banco o automezzo ecc.) siano superiori alle dimensioni del posteggio.

Il rilascio da parte del Comune delle autorizzazioni e concessioni nominative avverrà entro 10 giorni dalla data individuata dal Comune per effettuare la scelta dei posteggi e i titoli avranno validità limitatamente all'edizione 2023 (**mercoledì 22 Febbraio**) della manifestazione.

**Al fine del rilascio sarà necessario produrre un'ulteriore marca da bollo da Euro 16,00.**

Si ricorda che ciascun operatore su area pubblica potrà ottenere nella stessa Fiera:

- il rilascio di una sola concessione, in caso di posteggio riservato a norma dell'art. 41 della L.R. 62/2018;

- il rilascio di massimo due autorizzazioni/concessioni, in caso di posteggio non riservato, ai sensi della L.r. 62/2018.

L'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche è subordinato al possesso da parte del richiedente del requisito della regolarità contributiva, ai sensi della normativa vigente. Il requisito verrà verificato dal Comune ai fini del rilascio delle autorizzazioni ai sensi dell'art. 44 della L.r. 62/2018; a tal fine il Comune acquisisce d'ufficio il documento unico di regolarità contributiva (DURC).

## **8. TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento Ue 679/2016 sul trattamento e la libera circolazione dei dati personali e della normativa nazionale, informiamo che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. Titolare del trattamento: è il Comune di San Giovanni Valdarno, nella persona del Sindaco pro tempore, Tel. 055/91261, e.mail [sindaco@comunesgv.it](mailto:sindaco@comunesgv.it).

2. Responsabile del trattamento: è il Dirigente Area II Tecnica del Comune di San Giovanni Valdarno, Arch. Paolo Pinarelli.

3. Responsabile della protezione dei dati: è il Dott. Paolo Rosetti della società Consulenti Privacy s.r.l., Tel. 05411798723, e.mail [dpo@iconsulentiprivacy.it](mailto:dpo@iconsulentiprivacy.it), pec: [consulentiprivacy@postaleg.it](mailto:consulentiprivacy@postaleg.it).

4. Finalità del trattamento: i dati forniti sono necessari per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e all'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Il Suap ha l'obbligo di acquisire gli elementi informativi per la gestione delle procedure di competenza. Nell'ambito del procedimento potranno pertanto essere acquisiti ulteriori elementi da altri soggetti/enti. Ai sensi del Dpr. 160/2010 il Suap è tenuto all'esecuzione delle procedure amministrative previste che comportano l'acquisizione dei dati.

5. Categoria di dati trattati: I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati riguardano dati identificativi (cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online, altro) e dati di localizzazione (ubicazione, GPS, GSM, altro). Sono altresì richiesti dati personali relativi ai soggetti che fanno parte dell'impresa e/o loro delegati o soggetti collegati.
6. Categorie di destinatari: i dati potranno essere diffusi o comunicati ai soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o regolamento.
7. Modalità di trattamento e conservazione: i dati personali conferiti saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (Ue) 2016/679, in particolare per le finalità di cui sopra. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
8. Misure di sicurezza adottate: in particolare sono adottate le misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente; sistemi di autenticazione; sistemi di autorizzazione; sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro); sicurezza anche logistica.
9. Esistenza di un processo decisionale automatizzato: il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.
10. Trasferimento dei dati personali: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze, nominate quali amministratori di sistema e/o responsabili del trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
11. Diritti dell'interessato: egli ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda o di opporsi al trattamento dei dati, ottenere la portabilità dei dati, revocare l'eventuale consenso se previsto; proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante della privacy). Laddove la S.V. non intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, il Comune non potrà erogare il servizio o prestare l'attività richiesta.

## **9. COSAP MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il titolare dovrà assolvere il pagamento della COSAP secondo un canone determinato sulla base delle disposizioni del Regolamento sull'occupazione del suolo pubblico, a cui si rimanda per ogni procedimento applicativo.

Al momento del rilascio delle concessioni saranno fornite le informazioni necessarie sulle modalità di versamento della COSAP.

## **10. NORMA DI RINVIO**

Per quanto non previsto nel presente bando, si rinvia a quanto disposto dalla vigente normativa in materia di commercio su aree pubbliche (Legge Regionale n. 62/2018) nonché al Piano Comunale per il commercio su aree pubbliche di cui alla Delibera del C.C. n. 30 del 18.06.2015 e il Regolamento per l'esercizio del Commercio su Area Pubblica di San Giovanni Valdarno di cui alla D.C.C. n. 57 del 30/11/2021.

Gli interessati potranno prendere visione degli atti relativi alla presente procedura concorsuale e richiedere le necessarie informazioni e documentazione presso l'Ufficio Attività Produttive/SUAP, Via Garibaldi 43, in orario di apertura al pubblico (martedì 15-18, venerdì 10-13.30).

**DOMANDA**

Spett.le Comune di San Giovanni Valdarno  
Ufficio Suap  
Via Garibaldi 43  
52027 San Giovanni Valdarno (Ar)

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE E CONCESSIONE DI POSTEGGIO TEMPORANEA  
NELL'AMBITO DELLA FIERA DELLA SALACCA DEL 22 FEBBRAIO 2023**

Il/la sottoscritto/a **NOME** \_\_\_\_\_  
**COGNOME** \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ **CODICE** \_\_\_\_\_  
**FISCALE** \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_  
M [ ] F [ ] cittadinanza \_\_\_\_\_  
permesso/carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino  
a \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_

In qualità di:  
 titolare della ditta individuale  
 rappresentante legale della società  
 institore  
 procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile \_\_\_\_\_ repertorio  
n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ e registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DELLA  
**DENOMINAZIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_ forma  
giuridica \_\_\_\_\_  
**CODICE** \_\_\_\_\_ **P.IVA** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con **SEDE LEGALE** a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_  
in via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
n. iscrizione registro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rea \_\_\_\_\_  
sede cciaa di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

[ ] di eleggere domicilio per l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la procedura di cui alla presente domanda \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

IN CASO L'INTERESSATO NON POSSEGGA UN INDIRIZZO PEC di eleggere domicilio al seguente indirizzo postale:

presso \_\_\_\_\_ via/  
piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione e concessione temporanea di posteggio nell'ambito della FIERA DELLA SALACCA che si terrà Mercoledì 22 FEBBRAIO 2023.

### **DICHIARA**

#### **ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000**

e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

- di essere in possesso del titolo abilitativo all'esercizio del commercio su aree pubbliche

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune  
di \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali previsti dall'art. 11 del R.D. 18 giugno 1931 n. 773 (T.U.L.P.S.) e dall'art. 71 del D.Lgs 26 marzo 2010 n. 59 (ai sensi della L.r. 62/2018);

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011 "antimafia";

di trattare nell'ambito del settore:

[ ] **ALIMENTARE** [ ] **NON ALIMENTARE**

**Per i soli operatori del settore alimentare** dichiara altresì:

- di essere in possesso dell'autorizzazione/notifica sanitaria (solo per il settore alimentare)

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata/presentata dal/al Comune  
di \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali prescritti, per il legittimo esercizio dell'attività relativa al settore alimentare o somministrazione alimenti e bevande, dall'art. 71 del D. Lgs. 26.03.2010, n. 59 (come ulteriormente precisato dalla Regione Toscana con propria circolare allegata alla Deliberazione GR n. 638 del 05.07.2010), ed in particolare:

○ di aver conseguito un attestato di frequenza con esito positivo del corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti istituito/riconosciuto dalla Regione/Provincia \_\_\_\_\_  
rilasciato \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ nome  
dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_ del  
corso \_\_\_\_\_

○ di aver maturato un'esperienza professionale, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione, per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, in qualità di: dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, socio lavoratore o coadiutore familiare per il coniuge, il parente o l'affine entro il terzo grado dell'imprenditore o esercizio in proprio ai sensi dell'art. 35 del D.P.G.R. 15/R/2009:

Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

p.iva \_\_\_\_\_ periodo lavorativo dal \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)  
al \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)  
in qualità di:  titolare d'impresa  socio lavoratore  coadiutore familiare  
 dipendente con mansioni di \_\_\_\_\_  
n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_

Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

p.iva \_\_\_\_\_ periodo lavorativo dal \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)  
al \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)  
in qualità di:  titolare d'impresa  socio lavoratore  coadiutore familiare  
 dipendente con mansioni di \_\_\_\_\_  
n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_

○ di aver conseguito un titolo di studio presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

○ di essere iscritto al R.E.C. per attività di vendita o somministrazione presso la CCIAA  
di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

○ di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ un attestato per il superamento  
dell'esame di idoneità dinanzi alla Commissione costituita presso la CCIAA  
di \_\_\_\_\_;

○ Altro (titolo di studio conseguito all'estero o corso professionale svolto all'estero):  
\_\_\_\_\_.

**Numero dei posteggi richiesti**

\*

\* nello stesso mercato o fiera con numero di posteggi complessivi inferiore o uguale a cento, non possono essere concessi più di due posteggi per settore merceologico ad uno stesso soggetto.

**Inoltre DICHIARA (barrare solo se ricorre il caso)**

[ ] di avere i requisiti per usufruire del posteggio riservato ai portatori di handicap, come risulta dalla certificazione di cui all'art. 4 della legge 104/1992 rilasciata in data \_\_\_\_\_ dall'Azienda U.S.L. di \_\_\_\_\_;

***Allega alla presente la seguente documentazione:***

1. dichiarazione dei requisiti morali da parte di altri soggetti di cui all'art. 85 D.lgs. 159/2011, se ricorre il caso (All. 1);
2. dichiarazione del preposto all'attività di somministrazione e/o commercio di alimenti e bevande, se nominato (All. 2);
3. copia versamento imposta di bollo pari ad Euro 16,00 mediante F23 o dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo (All. 4).;
4. procura speciale per la sottoscrizione digitale e/o l'inoltro telematico, se ricorre il caso (All. 3);
5. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i;
6. copia del permesso di soggiorno in corso di validità oppure copia della ricevuta della richiesta di rinnovo, o carta di soggiorno, per i cittadini extracomunitari.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Formula di consenso al trattamento dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni di cui agli art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Codice), e art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati" (GDPR), ai sensi della suddetta normativa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali finalizzati alla comunicazione all'interno dell'Amministrazione Comunale nonché ed enti o istituzioni, indispensabile per il soddisfacimento della richiesta.

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma



Data

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

**ALLEGATO 2:  
da compilare SOLO  
in caso di imprese esercenti nel settore alimentare  
(OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE, ser ricorre il caso)**

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_\_| F |\_\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

permesso/carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino

a \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

pec @ \_\_\_\_\_ mail

@ \_\_\_\_\_

In qualità di **PREPOSTO** della ditta/società

P.IVA \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali previsti dall'art. 11 del R.D. 18 giugno 1931 n. 773 (T.U.L.P.S.) e dall'art. 71 del D.Lgs 26 marzo 2010 n. 59 (ai sensi della L.r. 62/2018);

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011 "antimafia";

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali prescritti, per il legittimo esercizio dell'attività relativa al settore alimentare o somministrazione alimenti e bevande, dall'art. 71 del D. Lgs. 26.03.2010, n. 59 (come ulteriormente precisato dalla Regione Toscana con propria circolare allegata alla Deliberazione GR n. 638 del 05.07.2010), ed in particolare:

o di aver conseguito un attestato di frequenza con esito positivo del corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti istituito/riconosciuto dalla Regione/Provincia \_\_\_\_\_

rilasciato \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ nome

dell'istituto \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_ del

corso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

○ di aver maturato un'esperienza professionale, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione, per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, in qualità di: dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, socio lavoratore o coadiutore familiare per il coniuge, il parente o l'affine entro il terzo grado dell'imprenditore o esercizio in proprio ai sensi dell'art. 35 del D.P.G.R. 15/R/2009:

Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

p.iva \_\_\_\_\_ periodo lavorativo dal \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)  
al \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)

in qualità di:  titolare d'impresa  socio lavoratore  coadiutore familiare

dipendente con mansioni di \_\_\_\_\_

n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_

Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

p.iva \_\_\_\_\_ periodo lavorativo dal \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)  
al \_\_\_\_\_ (GG/MM/AA)

in qualità di:  titolare d'impresa  socio lavoratore  coadiutore familiare

dipendente con mansioni di \_\_\_\_\_

n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_

○ di aver conseguito un titolo di studio presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

○ di essere iscritto al R.E.C. per attività di vendita o somministrazione presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;

○ di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ un attestato per il superamento dell'esame di idoneità dinanzi alla Commissione costituita presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ ;

○ Altro (titolo di studio conseguito all'estero o corso professionale svolto all'estero): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Codice), e art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati" (GDPR), sul trattamento da parte del Comune, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente domanda di autorizzazione.

Data

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

**ALLEGATO 3**  
**PROCURA SPECIALE**  
**(OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE, se ricorre il caso)**

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA  
DELLE PRATICHE SUAP**

Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa **IL/I SOTTOSCRITTO/I** in qualità di:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice

Fiscale \_\_\_\_\_

Legale rappresentante [            ]            proprietario            [            ]            Altro  
[   ] .....

**Firma autografa** \_\_\_\_\_

*Allegare copia scansionata di documento di identità*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice

Fiscale \_\_\_\_\_

Legale rappresentante [            ]            proprietario            [            ]            Altro  
[   ] .....

**Firma autografa** \_\_\_\_\_

*Allegare copia scansionata di documento di identità*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice

Fiscale \_\_\_\_\_

Legale rappresentante [            ]            proprietario            [            ]            Altro  
[   ] .....

**Firma autografa** \_\_\_\_\_

*Allegare copia scansionata di documento di identità*

**DICHIARA/NO DI CONFERIRE A:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(nb: obbligatorio in quanto la procura speciale è fatta a persone fisiche)

Codice \_\_\_\_\_ Fiscale \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (denominazione \_\_\_\_\_ intermediario)

con studio in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (posta \_\_\_\_\_ elettronica  
certificata): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

*Ovvero di utilizzare il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata*

PEC \_\_\_\_\_ (posta \_\_\_\_\_ elettronica  
certificata): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

### PROCURA SPECIALE PER

- la sottoscrizione digitale;
- la presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato;
- la conservazione in originale presso la sede del proprio studio/ufficio della documentazione presentata.

**DELLA SEGUENTE PRATICA** (breve descrizione dell'istanza da presentare in modo da identificarla univocamente):

---

---

---

---

---

---

---

---

al SUAP del Comune di San Giovanni Valdarno ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Al presente modello deve inoltre essere allegata:

↑ Copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la propria firma, sia autografa che digitale.

#### **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento,** consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

#### **DICHIARA:**

– ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.

– che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000, del d.lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP.

**DOMICILIO SPECIALE:** è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo sopra indicato, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

**Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, firmandolo digitalmente, alla modulistica.**

**ALLEGATO 4: MODULO PER LA DICHIARAZIONE  
DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**Il sottoscritto**, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Artt. 75 e 76 Dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

SPAZIO PER  
L'APPOSIZIONE  
DELLA MARCA DA  
BOLLO

IN FASE DI ACQUISIZIONE

IN FASE DI RILASCIO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

In qualità di

TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE  
PROCURATORE SPECIALE

#### DICHIARA

DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO AI SENSI DEL DPR 642 DEL 26/10/1972 E S.M.I. RELATIVAMENTE AL PROCEDIMENTO TELEMATICO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(SPECIFICARE IL PROCEDIMENTO)

N.B. NUMERO IDENTIFICATIVO RIPORTATO SULLA MARCA DA BOLLO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(INDICARE IL NUMERO IDENTIFICATIVO)

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'AUTORITA' COMPETENTE POTRA' EFFETTUARE CONTROLLI SULLE PRATICHE PRESENTATE E PERTANTO SI IMPEGNA A CONSERVARE IL PRESENTE DOCUMENTO E A RENDERLO DISPONIBILE AI FINI DEI SUCCESSIVI CONTROLLI.

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modello, provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3), deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti o del procuratore speciale;
- 2) deve essere allegato come file alla pratica presentata in modalità telematica attraverso Scrivania del Professionista;
- 3) l'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione.

**L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che:**

Gli interessati, ovvero le persone fisiche, le persone giuridiche, gli enti o le associazioni cui si riferiscono i dati, hanno il diritto, in qualunque momento:

1. di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa di accesso ai dati personali;
2. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
3. di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
4. alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
5. di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
6. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
7. di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
8. di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

Gli interessati potranno contattare il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) nella persona del Dott. Paolo Rosetti della società Consulenti Privacy s.r.l., Tel. 05411798723, e.mail [dpo@iconsulentiprivacy.it](mailto:dpo@iconsulentiprivacy.it), pec: [consulentiprivacy@postaleg.it](mailto:consulentiprivacy@postaleg.it)

oppure il titolare del trattamento dei dati, Comune di San Giovanni Valdarno, con sede in Via Garibaldi n. 43, nella persona del Sindaco pro tempore.

Contatti:

*Dott.ssa Valentina Vadi*

*Tel centralino 055/91261*

Pec: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante Privacy, quale autorità di controllo secondo le procedure previste.