

**Domanda per la partecipazione al bando  
per l'assegnazione temporanea  
dei posteggi in occasione della  
FIERA DI CARNEVALE 2024**

Bollo marca da bollo da € 16,00

**All'UFFICIO COMMERCIO  
del Comune di Pietrasanta  
Piazza Matteotti, 29  
55045 PIETRASANTA (LU)**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il .....  
residente in via ..... n. ....  
Comune di ..... prov.....  
c.f. .... cittadinanza .....  
*titolare di omonima impresa individuale*  
con sede in via ..... n. ....  
Comune di..... prov .....  
Recapito telefonico .....  
Indirizzo e-mail .....  
**PEC**.....  
*oppure:*  
legale rappresentante della società .....  
con sede legale in via ..... n. ....  
Comune di..... prov .....  
Codice fiscale/partita I.V.A. ....  
Recapito telefonico .....  
Indirizzo e-mail.....  
**PEC**.....

**chiede**

che gli venga assegnato un posteggio nella Fiera di Carnevale per la seguente categoria (indicare solo una):

- SETTORE ALIMENTARE - dolci, panini e bibite
- SETTORE NON ALIMENTARE - articoli tipici del carnevale: coriandoli, stelle filanti di carta, maschere, trombette.
- SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP DEL SETTORE NON ALIMENTARE- articoli tipici del carnevale: coriandoli, stelle filanti di carta, maschere, trombette.

Il sottoscritto essendo consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nonché la pronuncia di decadenza della concessione rilasciata sulla base della dichiarazione non veritiera,

**dichiara**

- di rispettare le normative di sicurezza, compresa la circolare del Ministero dell'Interno prot. n. 3794, del 12/3/2014, che prevedono tra l'altro il divieto di utilizzo di GPL e di materiale esplosivo, detonante, asfissiante e comunque pericoloso, anche se contenuto in taniche, bombole o altro;

di utilizzare esclusivamente un generatore di energia elettrica silenziato ed **alimentato a gasolio**;

di porre in vendita i seguenti articoli (specificare quali, compilazione obbligatoria):

.....  
.....

(per il settore non alimentare) di utilizzare esclusivamente una struttura di vendita quale un banco, bancarella, etc., senza automezzi e di non porre in vendita bombolette spray o qualsiasi altro mezzo idoneo a gettare schiuma sottoforma di nebulizzanti e/o vaporizzati, liquidi, sostanze schiumose o altre sostanze, così come previsto dalle vigenti leggi in materia di Pubblica Sicurezza;

(per il settore alimentare) di rispettare le norme previste dall'Ordinanza del Ministero della Salute 03.04.2002, che disciplina i requisiti igienico-sanitari per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche;

**- sezione commercianti su aree pubbliche -**

di essere in possesso dell'autorizzazione n. .... del .....rilasciata dal Comune di ..... / segnalazione certificata di inizio attività indirizzata al Comune di .....prot..... \_del\_\_\_\_\_;

di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di .....  
al n. ....in data (indicare giorno/mese/anno) .....

di essere in possesso della certificazione DURC in corso di validità: n. Protocollo..... del.....  
al fine delle verifiche previste dall'art. 44 comma 4 e 5 della L.R. n. 62/2018;

solo per settore alimentare:

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. .... rilasciata dal Comune di..... in data.....;

*oppure*

di essere in possesso di comunicazione ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004 presentata al Comune di..... in data .....

solo per soggetti portatori di handicap:

di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92 da apposita Commissione N. .... della A.S.L. n. .... di .....

**- soggetti iscritti al Registro Imprese -**

di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di .....  
al n. ....in data (indicare giorno/mese/anno) .....

solo per settore alimentare:

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. .... rilasciata dal Comune di ..... in data .....

*oppure*

di essere in possesso di comunicazione ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004 presentata al Comune di..... in data .....

solo per soggetti portatori di handicap:

di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92 da apposita Commissione N..... della A.S.L. n..... di.....

**Allegati obbligatori:**

- copia di un documento di identità in corso di validità.
- copia passaporto e permesso di soggiorno in corso di validità (in caso di cittadino extracomunitario)
- - procura alla presentazione della domanda (in caso di trasmissione della domanda da parte di un professionista incaricato)
- copia dell'autorizzazione sanitaria/comunicazione ai sensi dell'art. 6 del Reg CE 852/2004 posseduta;
- copia autorizzazione di commercio su aree pubbliche posseduta;
- visura camerale del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A.;
- copia dell'accertamento dell'handicap ai sensi della L. 104/92.
- copia del DURC o di certificazione INPS relativa alla posizione contributiva previdenziale in corso di validità;

.....

*Data*

.....

*Firma*