

## Amministrazione destinataria Comune di Piacenza

Ufficio destinatario Marketing territoriale

## Domanda di iscrizione all'albo comunale delle botteghe storiche

Ai sensi della Legge regionale 10/03/2008, n. 5

Il sottoscritto										
Cognome			Nome		C	Codice Fiscale				
Cognomic			Itoliic			odioc i ioddio				
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nasc	ita		С	ittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP	
Telefono fisso	)	Telefono cellu	ılare	Posta elettronica ordinar	ta elettronica ordinaria Posta elettronica ce		certificata	ertificata		
in qualit	à di (questa sez	ione deve ess	sere compilata	se il dichiarante non è una	persona fisica)					
Ruolo										
Denominazior	ne/Ragione sociale							Tipologia		
	<del>-</del>									
Sede legale										
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP	
Codice Fiscal	e				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinar	l ia	Р	Posta elettronica certificata				
	CHIEDE									
l'in animie :- :										
i iscrizione	'iscrizione all'albo comunale delle botteghe storiche e dei mercati storici									
per l'attività di										
Descrizione a	Descrizione attività									
con sed	e in									
Provincia	Comune		Ir	ndirizzo		Civico	Barrato	Piano		

rela	zion	e illustrativa
		he dell'esercizio o del mercato (indicare l'attività principale dell'esercizio, la sua evoluzione nel tempo e il grado di conservazione dei caratteri storici)
Julian		to delicate of delinerate (indicate) i deline principale deli castolazione in tempo e il giudo di condetituzione delicate delicate in tempo
0		
Caratt	eristich	e architettoniche, di arredo, di servizio, che rendono l'esercizio meritevole della qualifica richiesta
Eleme	nti sign	ificativi per l'immagine della località (indicare gli elementi e le caratteristiche per le quali si ritiene l'esercizio meritevole del richiesto riconoscimento)
Event	uali altro	e notizie utili
Lvoiit	uun unn	C TOTAL CUTT
sch	eda 4	documentaria dell'esercizio
Denor	ninazior	ne dell'esercizio
	à svolta	
0	neg	ozio di vendita
	Settor	
	0	alimentare
	0	non alimentare
		I .

	Specializzazione merceologica			Superficie di vendita				
				m²				
0	esercizio di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande							
	Tipologia							
	$\circ$	par						
	0	ristorante						
	0	osteria						
0	labo	oratorio artigianale						
	Tipolo							
	0	di produzione di beni						
	$\circ$	di produzione servizi						
	Ogget	to attività						
0	mer	cato						
	Tipolo							
	0	coperto						
	0	non coperto						
Data a	ppross	imativa di inizio attività storicamente significativa						
Numer	o autor	izzazione	Data autorizzazior	ne	Rilasciata da			
Data ir	nizio att	uale gestione	Nome della preced	dente gestione				
Data s	trutture	architettoniche attuali	Data arredi attuali					
Inform	azioni	sulle eventuali connessioni con le attività produttive, culturali e turistiche della zo	l ona					
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
 \/ale	ndos	i della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo	47 del Decre	ato del Presidente della	Penubblica 28/12/2000			
n. 44	n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica							

28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## **DICHIARA**

- che l'esercizio possiede tutti i requisiti previsti per la qualifica richiesta e precisamente
  - svolgimento della stessa attività nello stesso locale o nella stessa area pubblica da almeno 50 anni (25 anni per le osterie)
  - collegamento funzionale e strutturale dei locali e degli arredi con l'attività svolta
  - presenza nelle aree, nei locali, negli arredi interni e/o esterni, di elementi, strumenti, attrezzature e documenti di particolare interesse storico, artistico, architettonico, ambientale e culturale o particolarmente significativi per la tradizione e la cultura del luogo

	che l'impresa è in regola con tutte le disposizioni sull'esercizio dell'attività ed è in possesso dei necessari titoli abilitativi							
	di accettare integralmente, in caso di accoglimento della presente richiesta, le condizioni e gli impegni di seguito							
	indicati, a pena di decadenza							
<b>✓</b>				ede, con le stess				
✓				_	e della ditta, esiste			
	-	-	_		nite idonea docume	entazione, o le	opere d	i restauro e di
			ria indispens					
✓		-			one di effettuare inte			•
	_				a di gestione, al fir inicazione non è i	=		
	-	_			ateria edilizia, ambie			
	ecc	iii pievisii	dalla vigerit	e normativa in me	ateria edilizia, ambie	intale, iglefilco-s	sariitaria,	antimortumstica
	000							
	senso del pro	•	dei locali					
(da compi	ilare se diverso dal d	dichiarante)		Nome		Codice Fiscale		
Data di nas	scita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza				Li. are-			l au	Loan
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fis	550	Telefono celli	ularo	Posta elettronica ordinar	ria	Posta elettronica certif	licata	
Telefolio III	330	Telefolio celli	ulaie	1 Osta eletti Ollica Ordinai	ia	Posta elettronica certificata		
in qual	lità di							
Ruolo								
Denominaz	zione/Ragione sociale	1					Tipologia	
Sede legale								
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	CAP
Cadias Fis					Double N/A			
Codice Fis	Codice Fiscale Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinar	ia	Posta elettronica certif	ficata	
Eventuali a	annotazioni							
Lventaana	annotazioni							

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	documentazione fotografica
Ш	planimetria dei locali e delle pertinenze
	individuazione dell'esercizio su CTR, scala 1:5000
	documento di identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	altri allegati (specificare)
	Informativa sul trattamento dei dati personali
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
	dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione
	della pratica.

Piacenza		
Luogo	Data	II dichiarante