

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ALBO DEI NEGOZI
STORICI

Il/La

sottoscritto/a

nato/a (Prov.....)

il residente in

Prov. Via/Piazza n.

in qualità di:

() legale rappresentante della attività :

Denominazione/Ragione Sociale

sede

Codice Fiscale Partita I.V.A.

tel. e/o altro recapito

nel caso che il fondo non sia di proprietà, dichiara che il proprietario è il Sig

residente in via n.

tel. e/o altro recapito

() proprietario del fondo sito in:

via n.

sede dell'attività denominata

e di cui è legale rappresentante il Sig.

con tel e/o altro recapito

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/00 e che il Comune di Bagno a Ripoli si riserva di effettuare controlli, anche a campione , sulle dichiarazioni rese

DOMANDA

DI ESSERE ISCRITTO NELL'ALBO DEI NEGOZI STORICI DEL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- esercizio dell'attività nel Comune di Bagno a Ripoli
- esercizio dell'attività con la stessa ragione sociale o comunque all'interno della cerchia familiare da almeno 40 anni nella stessa sede o in sede analoga per posizione e significato storico ambientale. La sede deve essere rimasta nella stessa UTOE.
- In caso di trasferimento della titolarità dell'esercizio al di fuori della cerchia familiare e in presenza dei requisiti di cui sopra, la denominazione dell'attività non deve avere subito variazioni sostanziali.

e di accettare le seguenti prescrizioni:

- impegno a proseguire l'attività nella stessa sede e con le medesime modalità;
- impegno a comunicare preventivamente al Suap ogni intervento sulla struttura edilizia, arredi, insegne, modalità di gestione, cessazione dell'attività.

Si allega la seguente documentazione comprovante il possesso dei requisiti dichiarati:

- 1)
- 2).....
- 3).....
- 4)
- 5).....

Firma leggibile con fotocopia del documento valido di identità.

Data