

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

Il/La sottoscritto/a

nato/a  il

residente in

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 :

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