

Allegato A)

Spett.le
Comune di Pietra Ligure (SV)
Sportello Unico Attività Produttive S.U.A.P.
Ufficio Turismo, Sport e Cultura

Oggetto: Domanda di riconoscimento di attività storica e di tradizione.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. () il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ Prov. (),
Via/Piazza _____
In qualità di _____,
dell'azienda _____ P. IVA _____,
avente sede legale in _____ Prov. (),
Via/Piazza _____
recapito telefonico _____
indirizzo PEC / e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse al fine di ottenere il riconoscimento Attività Storica di Tradizione per l'esercizio commerciale / artigianale di cui è titolare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che l'attività è denominata " _____ "
2. Che l'attività ha sede nel Comune di Pietra Ligure, in Via/Piazza _____
3. Che l'attività è stata avviata in data _____ (da dimostrare con visura storica).
4. Che la tipologia di attività esercitata è: _____
5. Che la sede attuale conserva elementi che testimoniano la continuità dell'attività nel tempo.

ALLEGA

- ☐ Copia del documento di identità del titolare/legale rappresentante in corso di validità.
- ☐ Relazione storico-descrittiva (cronistoria dell'attività e della proprietà).
- ☐ Documentazione fotografica (storica e attuale) dei locali.
- ☐ Visura camerale storica.
- ☐ Ulteriore documentazione storica a supporto (es. pubblicità, fatture storiche, licenze originarie).

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante
