



Marca da Bollo
€ 16,00

DOMANDA PER ACQUISIRE IL TITOLO DI BOTTEGA STORICA

Il sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dell'art. 483 C.P. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti e uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità:

DICHIARA ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di:

- di essere nato a (Prov.) il

- di risiedere a in Via n.

cap.

- di essere: legale rappresentante della società

titolare della ditta individuale

con sede legale a Prov.

in Via n. cap

Codice Fiscale - Partita IVA

tel. Cell. Fax.

e-mail indirizzo PEC

- che la predetta impresa è iscritta al Registro delle Imprese/Albo Artigiani della Camera di Commercio di

al N. in data

- per l'esercizio dell'attività di

- che i locali siti in Via/Piazza n.

sono così censiti al NCEU:

	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno
Dati catastali	<input type="text"/>					

CHIEDE

l'attribuzione della qualifica di "**BOTTEGA STORICA O ATTIVITÀ ECONOMICA STORICA**" e l'iscrizione nel relativo Albo delle Botteghe storiche del Comune di Castelnuovo del Garda, approvato con deliberazione consiliare n. 61 del 30.12.2020 per l'esercizio della seguente attività:

- esercizio commerciale;
- esercizio artigianale;
- esercizio di somministrazione di alimenti e bevande;
- operatori del commercio su area pubblica;
- strutture ricettive alberghiere ed extra alberghiere;
- farmacie;
- edicole;

con sede in Via n.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA INOLTRE

che l'esercizio possiede tutti i requisiti previsti per la qualifica richiesta e precisamente:

ANZIANITÀ (40 ANNI DI ATTIVITÀ)

DATA INIZIO ATTIVITÀ: / (mese/anno)

- **eventuale subingresso dal** / (mese/anno)
in seguito a:

- successione ereditaria: eredi legittimi, tutori legali degli aventi diritto;
- conferimento d'azienda in società di persone o capitali;
- cessione d'azienda tra coniugi, tra parenti in linea retta con il titolare o tra affini fino al 3° grado;
- acquisti a titolo originario o derivato (compravendita, locazione ecc...);

A tal fine DICHIARA che l'attività è stata condotta per 40 anni dal

titolare della ditta individuale: Sig.:

legale rappresentante della Società: Sig.:

ed in seguito dal Sig.: **specificare rapporto di parentela**

ed in seguito dal Sig.: **specificare rapporto di parentela**

altro

- periodi di sospensione temporanea dell'attività:

dal al nr. gg. nr. mesi

dal al nr. gg. nr. mesi

- affidamenti in gestione a terzi (massimo previsto 5 anni):

dal al

dal al

- trasferimento nell'ambito del Comune:

da via a via

da via a via

di essere proprietario del locale

oppure

di **non** essere proprietario del locale **(in tal caso la domanda dovrà essere controfirmata dal proprietario dell'immobile).**

di proseguire l'attività nella stessa sede, con le stesse modalità (1)

di impegnarmi, in caso di ottenimento dell'iscrizione all'albo, ad accettare integralmente le condizioni e vincoli del "Regolamento per la tutela e la valorizzazione delle botteghe storiche e degli esercizi tradizionali del Comune di Castelnuovo del Garda".

A tal fine allega la seguente documentazione obbligatoria:

- a) una relazione illustrativa in cui siano descritte le caratteristiche dell'esercizio, la sua evoluzione nel tempo e il grado di conservazione dei caratteri storici; le peculiarità architettoniche, di arredo e di servizio che rendono l'esercizio meritevole della qualifica richiesta;
- b) copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- c) una scheda documentaria in cui siano indicati:
 - o la denominazione dell'esercizio e le attività svolte;
 - o la data di prima autorizzazione o di prima apertura dell'attività;
 - o la data, anche approssimativa, a cui risale l'attuale insegna;
 - o una descrizione dell'attività svolta e delle attività produttive, turistiche e culturali;
 - o fotografie a colori che riprendono l'insegna, i locali di svolgimento dell'attività e le sue pertinenze;
 - o ogni altra documentazione che si ritenga utile produrre a sostegno della richiesta (documenti visivi, audiovisivi, cartacei che documentano il particolare rilievo dell'esercizio e la sua permanenza nel tempo).

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (cd. GDPR) esclusivamente per le finalità previste dalla domanda. **Informativa estesa presente sul sito internet comunale.**

Data

Firma

- (1) Sono consentite modifiche o ampliamenti di locali. Il trasferimento di sede, con conseguente variazione del numero civico, è consentito solo all'interno del medesimo Comune e se sono mantenuti i requisiti relativi alla continuità della conduzione.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Ai sensi delle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (cd. GDPR), i dati personali forniti dai richiedenti saranno acquisiti per le sole finalità connesse all'espletamento delle procedure e delle attività strumentali e di controllo collegate al procedimento di cui al presente modello. Il trattamento dei dati avverrà nei modi e limiti richiesti dal perseguimento di dette finalità, anche attraverso procedure informatizzate. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati a soggetti terzi solo per specifici servizi strumentali al raggiungimento delle finalità sopra indicate. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dal Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del Trattamento è il Comune di Castelnuovo del Garda, P.zza degli Alpini n. 4. Preposto al trattamento è il dott. Enrico Guzzi.

COMUNE DI CASTELNUOVO DEL GARDA

Ufficio Commercio Attività Produttive

Responsabile: dott. Enrico Guzzi

Referente: sig.ra Federica Adami

P.zza degli Alpini n. 4 – 37014 – Castelnuovo del Garda (VR)

Tel. 0456459941

E- mail: commercio@castelnuovodg.it

Casella PEC: castelnuovodg@legalmail.it

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL VERSAMENTO DEI TRIBUTI LOCALI
ED EVENTUALE CANONE OSAP**

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dell'art. 483 C.P. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti e uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 11 del "*Regolamento per la tutela e la valorizzazione delle Botteghe Storiche e degli esercizi tradizionali del Comune di Castelnuovo del Garda*", approvato con deliberazione consiliare n. 61 del 30.12.2020, di essere in regola con il pagamento:

dei tributi locali in materia di IMU, TASI, TARI e ICP (nei cinque anni fiscali precedenti alla data di richiesta della presente domanda)

Data

(firma)