



Città di Alessandria

AL COMUNE DI ALESSANDRIA  
Servizio Piani di Sviluppo Marketing territoriale, Turismo, Sostegno all'imprenditoria  
Piazza Libertà,1  
15121 Alessandria

Oggetto: Domanda iscrizione all'albo delle Botteghe storiche del Comune di Alessandria

Il/la sottoscritta (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

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 e esibizione di atti falsi contenente dati non più rispondenti a verità:

DICHIARA

Che ai sensi dell'art.466 e 47 del D.P.R. 445/2000 di essere:

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE:

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_

- Titolare della ditta individuale
- Legale rappresentante della società

Denominazione/ragione sociale impresa \_\_\_\_\_

Sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune di Alessandria CAP \_\_\_\_\_

Iscritta con il numero di REA \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di Alessandria

Indirizzo della sede dove viene esercitata l'attività storica (se diversa dalla sede legale)

\_\_\_\_\_

**ATTIVITA' STORICA**

Settore merceologico/attività \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica dell'attività esercitata nel tempo

---

---

---

CHIEDE

Che la 'Bottega' sopra indicata sia iscritta all'Albo delle Botteghe storiche, come da deliberazione del Consiglio Comunale n 80 / 118 / 180 / 18100 del 20/06/2019.

DICHIARA

- Che l'attività attualmente esercitata nella sede legale e/o sede secondaria sopra indicata, è stata avviata il (gg./mese/anno)\_\_\_\_\_ e alla data odierna ha compiuto\_\_\_\_\_ anni continuativi

ALLEGA

1. Relazione sulla vita della 'Bottega'dalla costituzione ad oggi, che descriva la continuità storica della 'Bottega' (obbligatorio)
2. Copia della documentazione storica utile a dimostrare la data di avvio dell'attività o della costituzione,obbligatoria qualora non coincidano con quelle risultanti dalla visura camerale;
3. Altro materiale storico (es. Copia di Fotografie d'epoca, rappresentazioni d'epoca di marchi aziendali) (facoltativo)
4. Fotocopia di un proprio documento d'identità (obbligatorio).

Luogo/data\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Privacy

Tutti I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni del REG UE/2016/679 e del D.lgs 196/2003, così come modificato e integrato nel D.lgs 101/2018, per lo svolgimento di tutte le funzioni istituzionali connesse al progetto. La raccolta dei dati personali viene effettuata registrando i dati forniti, anche su supporti informatici, al momento dell'accettazione della presente richiesta. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Direttore del Servizio Piani di Sviluppo Marketing territoriale, Turismo, Sostegno all'imprenditoria. Ricevo l'informativa ai sensi del REG UE/2016/679 e del D.lgs 196/2003 e autorizzo il trattamento dei dati rilasciati.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

---