

AL COMUNE DI QUILIANO

Ufficio Commercio

**Oggetto:** Domanda iscrizione all'albo delle Attività storiche della città di Quiliano.

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

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

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

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

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

Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ in Comune di Quiliano

Partita IVA \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

## ATTIVITA' STORICA

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

Descrizione sintetica dell'attività esercitata nel tempo

---

---

---

## CHIEDE

Che l'attività sopra indicata sia iscritta all'Albo delle Attività storiche, come da deliberazione del Consiglio Comunale n. 42 del 25/07/2022.

## 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. Autocertificazione sulla vita dell'attività, dalla costituzione ad oggi, che descriva la continuità storica dell' "Attività" (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

---