

e-mail _____

iscrizione alla Camera di Commercio di _____ n. _____

esercente l'attività di :

- pubblico esercizio
- commercio al dettaglio
- artigiano
- albergo
- tabaccheria
- farmacia
- stabilimento balneare

CHIEDE

ai sensi delle Delibere di G.C. n. 267 dell'11.04.2011 e n. 322 del 3.05.2011 , il riconoscimento della qualifica di "Attività Storica della Città di Pescara" e l'iscrizione nel relativo Albo Comunale per

l'esercizio denominato _____

sito 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

- che l'esercizio possiede tutti i requisiti previsti per il riconoscimento richiesto e precisamente:

- **svolgimento della stessa attività nel comune di Pescara da almeno 35 anni e mantenimento dello stesso genere merceologico:**
- data di rilascio della prima licenza o autorizzazione o data di presentazione della comunicazione/dia di primo insediamento

- genere merceologico esitato _____
- gestioni o proprietà differenti da specificare: _____

- **i locali in cui viene esercitata l'attività hanno l'accesso su area pubblica o su area privata gravata da servitù di pubblico passaggio:**

specificare _____

- **presenza nei locali, negli arredi interni e/o esterni, di elementi di particolare interesse storico o architettonico di particolare rilevanza per la tradizione e la cultura del luogo:**

specificare _____

- **in caso di farmacie e tabaccherie in possesso di idoneo titolo commerciale, che svolgano attività miste :**

il termine dei 35 anni di persistenza dell'attività commerciale è riferito all'attività di _____ quale attività prevalente

DICHIARA INOLTRE

di possedere i seguenti requisiti aggiuntivi:

- continuità familiare nella gestione dell'attività dalla data del _____
- anni di anzianità aggiuntiva rispetto ai trentacinque anni stabiliti per l'accesso _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

(gli allegati dal n. 1 al n. 3 sono obbligatori)

1) relazione illustrativa (modulo **allegato B1**), in cui sono descritte:

- le caratteristiche dell'esercizio, la sua evoluzione nel tempo ;
- le peculiarità architettoniche, di arredo, di servizio che rendono l'esercizio meritevole della qualifica richiesta;

2) una scheda documentaria (modulo **allegato B2**) in cui sono indicati:

- la denominazione dell'esercizio e dell'attività svolta
- la data di prima autorizzazione (o di prima apertura) dell'attività storicamente significativa
- la decorrenza dell'attuale gestione
- la data, anche approssimativa, a cui risalgono le attuali strutture architettoniche
- la data, anche approssimativa, a cui risalgono gli attuali arredi

• una descrizione sintetica dell'attività e delle eventuali connessioni con le attività produttive, culturali e turistiche;

3) copia di autorizzazioni, licenze comunali, dia o delle iscrizioni della Camera di Commercio o autocertificazione a firma del titolare, attestante la data di inizio dell'attività;

4) documentazione fotografica che rappresenti in forma esaustiva l'insegna, le pertinenze e i locali di svolgimento dell'attività (mostrando anche la conformazione architettonica dell'edificio, le vetrine e gli arredi);

5) planimetria dei locali e delle pertinenze, almeno in scala 1:200 ;

6) ulteriore documentazione a supporto (estratti di pubblicazioni, articoli, pubblicità documenti visivi, audiovisivi ecc.) 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 D. Lgs. 196/03, esclusivamente per le finalità previste dalla domanda.

Informativa sulla privacy - D. Lgs. 196/2003

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

a) il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;

c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;

d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;

e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;

f) il titolare della banca dati è il Comune di Pescara, responsabili del trattamento dei dati sono i Responsabili dei Settori interessati.

Data

Firma

Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica, occorre **allegare copia di un documento di riconoscimento.**



RELAZIONE ILLUSTRATIVA

a) Caratteristiche dell'esercizio (se lo spazio non fosse sufficiente, unire allegato)

1) Attività principale dell'esercizio e descrizione della sua evoluzione nel tempo

2) caratteri storici dell'attività che sono stati conservati

b) Caratteristiche architettoniche che rendono l'esercizio meritevole della qualifica richiesta (se lo spazio non fosse sufficiente, unire allegato)

1) arredi del locale, vetrine, insegne e targhe,

2) attrezzature e strumenti per l'attività

c) Elementi significativi per l'immagine della città per le quali si ritiene l'esercizio meritevole del richiesto riconoscimento (se lo spazio non fosse sufficiente unire allegato)

d) Eventuali altre notizie utili

data _____ Firma _____



SCHEDA DOCUMENTARIA DELL'ESERCIZIO

Denominazione dell'esercizio

Attività svolta:

- negozio di vendita** del settore
- alimentare
 - non alimentare

specializzazione merceologica

superficie di vendita mq. _____

esercizio pubblico tipo

- Bar
- Ristorante
- _____

esercizio ricettivo tipo

- Albergo
- _____

laboratorio artigianale

- di produzione di beni
- di produzione servizi

_____ (specificare oggetto attività)

farmacia

attività prevalente _____

tabaccheria

attività
prevalente _____

stabilimento balneare

Anzianità

l'attività storicamente significativa è svolta dalla data del

nello stesso locale

in altro locale

eventuali trasferimenti dalla sede originaria
specificare _____

conservando le caratteristiche originarie sostanziali (indicare gli
estremi del primo titolo autorizzatorio o di quello più remoto, di
cui si sia a conoscenza):

autorizzazione n. _____ del _____

rilasciata da _____

Vicende storiche:

- l'attuale gestione opera nel locale dal _____

- le attuali strutture architettoniche risalgono al _____ *

- gli attuali arredi risalgono al _____ *

(* indicare la data di cui si è a conoscenza, anche se approssimativa)

Eventuali ulteriori notizie:

data _____

Firma _____