

Bollo
(€ 16,00)

Al Comune di EMPOLI – SEDE

DOMANDA PER ACQUISIRE IL TITOLO DI BOTTEGA STORICA

ai sensi della Delibera CC n. 6 del 13/02/2024

questo modello, parte integrante della domanda on line a cui si riferisce, NON può essere inviato separatamente tramite mail o pec.

Io sottoscritto/a			
Cognome		Nome	
in qualità di	titolare	legale rappresentante	
Rag. Sociale			

esercente la seguente attività:

	esercizio commerciale		esercizio di somministrazione alimenti e bevande		impresa artigiana
--	-----------------------	--	--	--	-------------------

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:

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

- che l'impresa è iscritta al Registro Imprese / Albo Artigiani della Camera di Commercio					
di		al n.		in data	
per l'esercizio dell'attività di					
- che i locali dell'attività sono posti in Empoli					
Via/Piazza				n.	

CHIEDO

che il proprio esercizio commerciale/somministrazione di alimenti e bevande/impresa artigiana venga riconosciuto ed inserito nell'albo delle BOTTEGHE STORICHE del Comune di Empoli di cui al Regolamento approvato con deliberazione consiliare n. 6 del 13/02/2024

A tale riguardo **dichiaro**:

A) il negozio/ esercizio di somministrazione di alimenti e bevande/impresa artigiana ha sede:

Via/piazza		n.	
------------	--	----	--

- B) estremi del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività:
autorizzazione/Scia N. del ;
- C) di essere in possesso del requisito di ANZIANITA' DI 40 ANNI DI ATTIVITA' nello stesso merceologico (stessa sottocategoria di prodotti verificabile tramite codice ateco nella visura storica della CCIAA per il commercio in sede fissa; stessa tipologia di cibi e bevande, es. menu tradizionale toscano e italiano, vini, ecc somministrati in modo esclusivo o prevalente per gli esercizi di somministrazione; stessa attività, es barbiere, orafo, ecc per gli artigiani) e negli stessi locali (ubicazione allo stesso numero civico; sono consentiti eventuali ampliamenti o modifiche dei locali; sono ammessi i trasferimenti con conseguente variazione del numero civico purché nell'ambito della stessa area: in questo caso indicare il precedente n. civico)

in qualità di:

1) unico/a titolare dal: _____/_____/_____(gg/mese/anno) con titolo abilitativo
_____;

oppure

2) in subingresso all'impresa

a) _____ in data _____ per:

successione ereditaria

cessione d'azienda

conferimento d'azienda in società di persone o capitali;

affidamento in gestione

b) _____ in data _____ per:

successione ereditaria

cessione d'azienda

conferimento d'azienda in società di persone o capitali;

affidamento in gestione

c) _____ in data _____ per:

successione ereditaria

cessione d'azienda

conferimento d'azienda in società di persone o capitali;

affidamento in gestione

In caso di ulteriori subingressi, allegare una relazione contenente i dati dell'impresa a cui si è subentrati ed indicare gli estremi del titolo abilitativo (numero e data rilascio).

- D) di essere in regola con il pagamento dei tributi locali, compresi il Canone Unico Patrimoniale e la Tariffa Corrispettiva sui rifiuti e di essere a conoscenza che in difetto la presente domanda non potrà essere accolta;
- E) di aver preso visione del contenuto del Regolamento comunale a tutela delle Botteghe Storiche empolesi di cui alla deliberazione consiliare n. 6 del 13/2/204 e di accettarne i contenuti;

MI IMPEGNO A

- mantenere l'attività nella stessa sede, con le modalità per le quali è stata riconosciuta come tale;
- rispettare i parametri di cui all'articolo 4 del Regolamento;
- qualora ottenga il riconoscimento di Bottega Storica, a esporre nei propri locali il simbolo identificativo di tale riconoscimento (vetrofanìa all'ingresso) una volta che mi sarà consegnato dal competente ufficio comunale;

IMPOSTA DI BOLLO

di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico n. _____ del _____, il cui originale viene da me annullato e conservato;
<i>oppure</i> di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo mediante versamento con modello F24 Elide (utilizzare il codice tributo 1505) del _____

REQUISITI DI ONORABILITA'			
dichiaro di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla normativa antimafia e dalle normative di settore relative all'attività esercitata			
COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO/A STRANIERO/A NON COMUNITARIO			
di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
N.		Rilasciato da	
il		Valido fino al	
* Specificare il motivo del rilascio			

TRATTAMENTO DATI PERSONALI
di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune al seguente indirizzo: https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Modulistica/Informativa-privacy-SUAP e di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura.

Empoli, lì (data) Firma

Allegati:

- eventuale documento di identità del richiedente in corso di validità (solo se non firmata digitalmente dall'interessato);
- permesso di soggiorno in corso di validità in caso di cittadino straniero non comunitario;
- eventuale procura speciale per la presentazione e/o sottoscrizione digitale dell'istanza;
- eventuale relazione esplicativa delle dichiarazioni di cui al punto C) 2).