

OGGETTO: ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA QUALIFICA DI ATTIVITA' STORICA DELLA CITTA' DI MONTESILVANO AI FINI DELL'ISCRIZIONE ALL' ALBO COMUNALE.

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a..... il
residente a via n.....
tel.....
in qualità di.....
(titolare impresa individuale, legale rappresentante della Società)
ragione sociale..... P.I.....
con sede legale in.....via.....n.....
esercitante l'attività di.....
(pubblico esercizio, commercio al dettaglio, artigiano, albergo, tabaccheria, farmacia, stabilimento balneare ecc.);

CHIEDE

Il riconoscimento della qualifica di Attività Storica della Città di Montesilvano e l'iscrizione nel relativo Albo Comunale;

DICHIARA

- L'esercizio svolge la stessa attività nel Comune di Montesilvano da almeno (30 o 40) anni mantenendo lo stesso genere merceologico;
- La data di rilascio della prima autorizzazione o licenza risale a.....; (allegare eventuale copia dell'autorizzazione o licenza originaria);
- E' rimasta immutata l'insegna originaria dell'esercizio (ove presente);
- L'esercizio è caratterizzato da gestione familiare continua dalla data
- Sono presenti nei locali arredi e/o elementi di particolare interesse storico o architettonico di particolare rilevanza per la tradizione e la cultura del luogo;

ALLEGA

1. **Relazione illustrativa;**
2. **Copia di documento di riconoscimento.**

Data.....

Firma

RELAZIONE ILLUSTRATIVA

- 1) Caratteristiche dell'esercizio**
(Attività principale, descrizione, evoluzione del tempo)

- 2) Caratteri storici dell'attività conservati nel tempo**

- 3) Caratteristiche architettoniche particolari**
(arredi, vetrine, insegne, targhe)

- 4) Attrezzature e strumenti per l'attività**

- 5) Elementi significativi con particolare rilevanza per la tradizione e la cultura della città**

- 6) Eventuali altre notizie**

Firma _____