

**RICONOSCIMENTO DEI NEGOZI STORICI IN ATTUAZIONE DEL  
PROGRAMMA TRIENNALE PER LO SVILUPPO DEL SETTORE COMMERCIALE 2003-2003**

**Il Sottoscritto** .....

**In qualità di Sindaco del Comune di / In qualità di Presidente dell'Associazione /** .....

**Con sede in** ..... **Provincia di** ..... **via**..... **N.** .....

**Tel.**..... **Fax**..... **E-mail** .....

**CHIEDE**

**Il riconoscimento regionale per i negozi e gli esercizi di cui al seguente elenco**

*(Possono essere compresi nell'elenco: esercizi commerciali, pubblici esercizi, farmacie, panetterie, pasticcerie e altre attività artigianali dotate di significativi spazi di vendita al pubblico)*

Denominazione dell'insegna del negozio o dell'esercizio commerciale	Indirizzo del negozio o dell'esercizio commerciale	Denominazione dell'impresa	Denominazione del responsabile legale dell'impresa	Sede legale dell'impresa	Data di inizio attività



**In allegato alla presente scheda si allegano:**

- 1) Relazione illustrativa *(nella quale si rappresentano: consistenza dei negozi storici sul territorio comunale e loro localizzazione; notizie sulla storia del commercio e delle attività commerciali a livello comunale; come e perché i negozi storici individuati sono testimonianza storica delle attività commerciali; la proposta di classificazione per ciascun esercizio – se di interesse regionale o comunale - altro)*
- 2) Cartografia del territorio comunale in scala 1:5.000 o 1:2.000 con l'individuazione del/degli esercizi
- 3) N. .... Schede documentarie complete dei relativi allegati *(una per ciascun esercizio)*
- 4) I seguenti documenti idonei a dimostrare la storicità dell'esercizio e la sua permanenza nel tempo (fotografie, libri, articoli, copie di documentazione tratta dagli archivi, ecc.):
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

In fede

.....