



Città di
Castiglione
delle Stiviere

AREA TECNICA
Sportello Unico Attività Produttive e Commercio

Allegato A

UFFICIO COMMERCIO

SETTORE TECNICO

COMUNE DI CASTIGLIONE DELLE STIVIERE

Via Cesare Battisti, 4

46043 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN)

PEC: protocollo@pec.comune.castiglione.mn.it

OGGETTO: DOMANDA PER ACQUISIRE IL TITOLO DI “NEGOZIO, LOCALE E ATTIVITÀ ARTIGIANALE STORICA DI CASTIGLIONE DELLE STIVIERE” – ANNO 2026.

Il/la sottoscritto/a: (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale: _____

residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____

in qualità di:

☐ titolare dell'impresa individuale: _____

☐ legale rappresentante della società: _____

Partita IVA: _____ Codice fiscale: _____

Indirizzo sede legale: _____

Telefono: _____ PEC: _____ e-mail: _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali richiamate all'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. derivanti dal conferimento di dichiarazioni non veritiere,

1. che la predetta impresa:

- ☐ negozio;
- ☐ esercizio di somministrazione di alimenti e bevande;
- ☐ impresa artigiana;

è iscritta:

- ☐ al Registro delle Imprese
- ☐ all'Albo Artigiani

della Camera di Commercio di _____ al n. _____ dalla data: _____

per l'esercizio dell'attività di _____

2. che i locali siti a Castiglione delle Stiviere in via/piazza _____ sono censiti al N.C.E.U.:

Dati catastali	Categoria	Classe	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno

3. che l'impresa è in possesso del requisito di anzianità previsto dall'Avviso Pubblico in oggetto e, a tal proposito, precisa che l'attività è stata fondata dal Sig. _____ in data _____.

Laddove il proponente sia persona diversa dal fondatore dell'attività si dichiara che il proponente è _____ (indicare il vincolo e/o grado di parentela) del fondatore.

Se vi siano stati più passaggi generazionali tra il fondatore e il proponente quest'ultimo dichiara che nell'attività si sono, negli anni, avvicendate le seguenti persone (indicare il rapporto di parentela tra il fondatore ed ogni successore fino ad arrivare al proponente):

- _____;
- _____;
- _____.

4. che la medesima impresa è in possesso del requisito di anzianità previsto dall'avviso pubblico in oggetto e, a tale proposito, precisa che l'attività è stata condotta per _____ **anni senza interruzioni di continuità¹**, anche se non continuativamente nella stessa ubicazione, ma con la **stessa caratteristica merceologica**.

Tutto ciò premesso,

CHIEDE

che il/la proprio/a esercizio commerciale/esercizio di somministrazione di alimenti e bevande/impresa artigianale venga riconosciuto/a ed inserito nell'Albo dei negozi, locali e attività artigianali storiche del Comune di Castiglione delle Stiviere, di cui alla deliberazione della Giunta comunale n. 157 del 27/12/2023.

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'Avviso pubblico e di autorizzare l'elaborazione dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il Regolamento UE/2016/679 (GDPR) e del Codice della Privacy.

ALLEGA:

- () Copia del documento d'identità.
- () Visura camerale della attività.
- () Eventuali altri allegati.

(Luogo e data) _____

(Firma)

¹ In questo senso **non deve essere considerata interruzione di continuità** la sospensione dell'attività per un periodo continuativo non superiore ad un anno.