N.B. NON PREGIUDICA L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA LA MANCATA COMPILAZIONE DI TUTTI DATI PRESENTI NEL MODELLO, E' INDISPENSABILE TUTTAVIA INDICARE LA DENOMINAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE E LA PARTITA IVA.

E' COMUNQUE GRADITA LA COMPILAZIONE DEL MAGGIOR NUMERO POSSIBILE DI DATI PER FACILITARE LA VERIFICA DA PARTE DELL'UFFICIO SUAP

ALL. B Modello di domanda

Bollo
(€ 16,00)

Al Comune di Capannori
Ufficio Supporto alle Attività Produttive e SUAP

DOMANDA PER RICONOSCIMENTO ED INSERIMENTO NELL'ELENCO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI STORICHE, BOTTEGHE ARTIGIANALI STORICHE E DEGLI DEGLI ESERCIZI PUBBLICI STORICI

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

esercente la seguente attività (**mettere crocetta nello spazio di interesse)**:

	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:

di essere nato/a a _____ (Prov.) _____ _____

il_____di risiedere a _____

in Via_____ n._____c.a.p._____;

di essere: legale rappresentante della società _____

e/o titolare della ditta individuale _____con

sede legale a _____Prov. _____

in Via _____n. _____ c.a.p. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel._____

Cell._____e-mail_____

indirizzo PEC_____

- che la predetta impresa è iscritta al Registro delle Imprese /Albo Artigiani della Camera di Commercio

di_____ al N. _____ in data _____

per l'esercizio dell'attività di _____;

- che i locali siti in Via/Piazza _____

dati catastali categoria_____ classe_____ sezione _____ foglio _____

mappale_____ subalterno _____

CHIEDO

che il proprio esercizio commerciale/somministrazione di alimenti e bevande/impresa/ artigiana venga riconosciuto ed inserito nell'Albo comunale delle "attività commerciali storiche", delle "botteghe artigianali storiche" e degli "esercizi pubblici storici" del Comune di Capannori di cui al Regolamento approvato con deliberazione consiliare n. 63 del 09/09/2025 come

n.b. **barrare il caso di interesse**

- "attività commerciali storiche", "botteghe artigianali storiche", "esercizi pubblici storici **PER ANZIANITA'**

- attività commerciali storiche", "botteghe artigianali storiche", "esercizi pubblici storici **PER PREGIO**

A tale riguardo **DICHIARO**:

CASO A)

■ **ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ATTIVITA' STORICHE PER ANZIANITA'- 40 ANNI (SEMPRE GESTIONE NELL'AMBITO FAMILIARE)**

- estremi del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività autorizzazione/Scia ._____del_____;

- di essere in possesso del requisito di **ANZIANITA' DI ALMENO 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)

NUMERO DI ANNI DI ANZIANITA'_____

in qualità di:

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

oppure

2) in subingresso all'impresa

a) in data _____per

(**n.b**. **barrare il caso di interesse in elenco)**:

- successione ereditaria a eredi legittimi e tutori legali degli aventi diritto;

- cessione d'azienda tra coniugi, tra parenti in linea retta col titolare o in linea collaterale fino al 4° grado, tra affini fino al 3° grado;

- conferimento in gestione in società di persone o di capitali, fermo restando che un legale rappresentante della società di persone o di capitali sia il coniuge o un parente in linea retta entro il 4° grado o in linea collaterale entro il 4° grado del titolare, affine fino al 3° grado;

- affidamento in gestione, fermo restando che un legale rappresentante dell'impresa sia il coniuge o un parente in linea retta entro il 4° grado o in linea collaterale entro il 4° grado del titolare, affine fino al 3° grado

-dipendente che abbia operato presso l'attività per almeno 10 anni e sia in possesso di adeguata formazione

b) in data _____per

(**n.b**. **barrare il caso di interesse in elenco)**:

- successione ereditaria a eredi legittimi e tutori legali degli aventi diritto;

- cessione d'azienda tra coniugi, tra parenti in linea retta col titolare o in linea collaterale fino al 4° grado, tra affini fino al 3° grado;

- conferimento in gestione in società di persone o di capitali, fermo restando che un legale rappresentante della società di persone o di capitali sia il coniuge o un parente in linea retta entro il 4° grado o in linea collaterale entro il 4° grado del titolare, affine fino al 3° grado

- affidamento in gestione, fermo restando che un legale rappresentante dell'impresa sia il coniuge o un parente in linea retta entro il 4° grado o in linea collaterale entro il 4° grado del titolare, affine fino al 3° grado

-dipendente che abbia operato presso l'attività per almeno 10 anni e sia in possesso di adeguata formazione

c) in data _____per

(n.b. **barrare il caso di interesse in elenco)**:

- successione ereditaria a eredi legittimi e tutori legali degli aventi diritto;

- cessione d'azienda tra coniugi, tra parenti in linea retta col titolare o in linea collaterale fino al 4° grado, tra affini fino al 3° grado;

- conferimento in gestione in società di persone o di capitali, fermo restando che un legale rappresentante della società di persone o di capitali sia il coniuge o un parente in linea retta entro il 4° grado o in linea collaterale entro il 4° grado del titolare, affine fino al 3° grado

- affidamento in gestione, fermo restando che un legale rappresentante dell'impresa sia il coniuge o un parente in linea retta entro il 4° grado o in linea collaterale entro il 4° grado del titolare, affine fino al 3° grado

-dipendente che abbia operato presso l'attività per almeno 10 anni e sia in possesso di adeguata formazione

I**n 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).**

In caso di spostamento trasferimento dell'attività indicare il precedente indirizzo con indicato via,numero civico, frazione:

- localizzazione originaria Via _____

  _____n. _____Frazione_____

- nuova localizzazione Via _____

- n. _____Frazione_____

Indicare eventuali periodi di di sospensione dell'attività:

dal_____al_____nr. gg _____nr. Mesi_____

OPPURE

DICHIARO

CASO B)

■ **ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ATTIVITA' STORICHE PER ANZIANITA'-40 ANNI (CON CAMBIO DI GESTIONE O PROPRIETA' MA SEMPRE NELLA STESSA SEDE E CATEGORIA MERCEOLOGICA)**

- estremi del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività

autorizzazione/Scia ._____del_____;

- di essere in possesso del requisito di **ANZIANITA' DI ALMENO 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*)

  NUMERO DI ANNI DI ANZIANITA'_____

N. B barrare il caso di interesse

- **che si tratta di esercizio commerciale, esercizio di somministrazione di alimenti e bevande, impresa artigiana che ha la propria sede nelle aree del**

territorio comunale e che svolgono la stessa attività nello stesso locale da almeno 40 anni, senza soluzione di continuità, a prescindere dagli eventuali mutamenti di denominazione, gestione o di proprietà a condizione che siano mantenute le caratteristiche originarie dell'attività, la cui sussistenza è sottoposta alla verifica dai competenti uffici comunali.

Indicare eventuali mutamenti nella gestione o nella proprietà:

- affidamento in gestione a terzi

a) dal _____al_____ nr. gg._____nr. Mesi _____

al gestore denominato _____

P.I._____

b) dal _____al_____ nr. gg._____nr. Mesi_____

al gestore denominato _____

P.I._____

- cambio di proprietà (precedenti proprietà)

a) dal _____al_____ nr. gg._____nr. Mesi _____dalla

ditta _____

P.I._____

b) dal _____al_____ nr. gg._____nr. Mesi

_____dalla ditta _____

P.I._____

In caso di ulteriori mutamenti nella gestione o nella proprietà presentare una relazione contente i dati necessari per ricostruire la storia aziendale.

OPPURE

DICHIARO

CASO C)

- **ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ATTIVITA' STORICHE DI PREGIO**

(barrare sopra se è il caso di interesse)

A) di essere in possesso del requisito di attività storica di pregio perché nel locale sono presenti i seguenti elementi di pregio, ad esempio in relazione ad insegne, vetrine o elementi di arredo e allega relazione dettagliata o fotografica sugli elementi di pregio presenti;

B) In caso di SUBINGRESSO NELL'ESERCIZIO AVENTE IL TITOLO DI PREGIO: di non aver modificato gli elementi di pregio presenti nel proprio esercizio, per i quali è stato riconosciuto il titolo in luogo ben visibile, un riquadro, avente le caratteristiche prescritte dal regolamento, contenente le informazioni relative agli elementi che hanno determinato il riconoscimento, evidenziandone le caratteristiche salienti.

DICHIARO ALTRESI'

- 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;

- di aver preso visione del contenuto del Regolamento comunale di istituzione dell'Albo comunale delle "attività commerciali storiche", delle "botteghe artigianali storiche" e degli "esercizi pubblici storici" del Comune di Capannori di cui alla deliberazione consiliare n. 63 del 09/09/2025 e di accettarne i contenuti;

MI IMPEGNO A

- qualora ottenga il riconoscimento di Attività Storica, a esporre nei propri locali il simbolo identificativo di tale riconoscimento (vetrofania 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;

Oppure
di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo mediante versamento con modello F24 Elide
(utilizzare il codice tributo 1505) del

REQUISITI DI ONORABILITA' (barrare)

■ 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 (barrare)

■ 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*

Capannori, lì ..... **Firma** .....

Allegati:

- **eventuale documento di identità del richiedente in corso di validità;**
- **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.**

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it