

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RILEVAZIONE DELLE BOTTEGHE  
STORICHE E DEI MERCATI STORICI DEL COMUNE DI FERRARA**

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE  
DI FERRARA  
Ufficio Protocollo – Servizio Commercio  
Attività Produttive e Sviluppo Economico  
Via Boccaleone 13  
44121 Ferrara**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- altro (indicare titolo) \_\_\_\_\_

della:

- piccola impresa esercente il commercio al dettaglio;
- piccola impresa esercente la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;
- piccola impresa artigiana che presta servizi alla persona, o iscritta all'elenco dell'artigianato artistico;
- piccola impresa artigiana del settore alimentare;

denominata \_\_\_\_\_, sita in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.I./C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di essere iscritto all'Albo delle Botteghe Storiche e dei Mercati Storici del Comune di Ferrara.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

che la suddetta impresa risponde ad uno dei seguenti requisiti:

- svolgimento della stessa attività nello stesso locale o nella stessa area pubblica da almeno 50 anni, senza soluzione di continuità, a prescindere dagli eventuali mutamenti di denominazione, insegna, gestione o di proprietà, a condizione che siano state mantenute le caratteristiche originarie dell'attività (art. 2, comma 2 della L.R. n. 5/2008);
- esercizio di somministrazione alimenti e bevande recante la denominazione "Osteria": svolgimento della stessa attività nello stesso locale da almeno 25 anni;
- farmacia e tabaccheria i 50 anni sono riferiti alla attività prevalente;

che i locali dove si svolge l'attività sono:

- in proprietà
- in affitto (in tal caso allegare l'assenso del proprietario alla presentazione della domanda)

**Che la data della prima autorizzazione dell'attività risale al \_\_\_\_\_;**

OLTRE ai precedenti criteri indicare i seguenti se presenti con allegata una breve descrizione:

- presenza di elementi di particolare interesse storico, artistico, architettonico, ambientale e culturale;
  - 1) caratteristiche delle vetrine, dei serramenti e dell'insegna, arredi particolari;
  - 2) presenza di tradizione familiare;
  - 3) esercizio con attività commerciale storica o tradizionale cittadina;

### **D I C H I A R A   I N O L T R E**

- che la sede di svolgimento dell'attività commerciale si affaccia direttamente sulla strada con una più vetrine, ossia in Via \_\_\_\_\_  
Piazza \_\_\_\_\_

### **A L L E G A**

- una descrizione sintetica dell'attività;
- la documentazione fotografica a colori e/o in bianco/nero di insegna, pertinenze e locali di svolgimento dell'attività;
- la planimetria dei locali e delle relative pertinenze, almeno in scala 1:200;
- documentazione storica dell'esercizio o del mercato;
- fotocopia documento di identità e/o documento di soggiorno in corso di validità.
- L'assenso del proprietario dei locali nel caso in cui questi siano in affitto.

Ferrara, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:** la presentazione del modello di cui sopra non comporta l'automatica iscrizione all'Albo delle botteghe storiche del Comune di Ferrara.

**N.B.:** La firma può essere apposta alla presenza del dipendente addetto oppure potrà essere allegata fotocopia di documento d'identità del richiedente.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 della D. Leg.vo 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Per informazioni:

Servizio Commercio Attività Produttive e Sviluppo Economico

Via Boccaleone 13

Ufficio Segreteria – Ref. Toselli Antonella

Tef. 0532/419920 – fax 0532/761331 – e-mail: [a.toselli@comune.fe.it](mailto:a.toselli@comune.fe.it)

