



**Data di prima autorizzazione dell'attività storicamente significativa:**

Comune.....n°.....

**LOCALIZZAZIONE:**

Indirizzo.....CAP.....

Comune.....Prov.....

**Descrizione delle eventuali connessioni dell'attività con attività culturali, tecniche, produttive e turistiche;**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Si Allega:**

- 1) la documentazione attestante la continuità dell'attività per almeno quarant'anni;
- 2) ogni altra eventuale dichiarazione e attestazione significativa e utile per il riconoscimento;
- 3) la documentazione fotografica a colori che rappresenta in forma esaustiva l'insegna, le pertinenze e i locali di svolgimento dell'attività;
- 4) l'elenco e la descrizione degli arredi e delle attrezzature, con allegata documentazione fotografica;
- 5) la planimetria dei locali e delle relative pertinenze, almeno in scala 1:50 o, in alternativa, copia fotostatica della piantina catastale dei locali;
- 6) gli atti o il riferimento ad atti di tutela e di menzione specifica o di protezione di cui all'articolo 52 del d.lgs. 22 gennaio 2004, n. 42 (Codice dei beni culturali e del paesaggio, ai sensi dell'articolo 10 della legge 6 luglio 2002, n. 137), del locale ai fini della valorizzazione culturale, artistico-architettonica, edilizia, urbanistica e merceologica;
- 7) una relazione illustrativa contenente le caratteristiche del locale, la sua evoluzione nel tempo e il grado di conservazione delle sue caratteristiche con documentazione visiva, audiovisiva, cartacea e su supporto informatico, volta a testimoniare il rilievo e la permanenza nel tempo dell'impresa e del locale di riferimento.
- 8) dati relativi ai precedenti proprietari, qualora in possesso

**Il Proprietario/Gestore del locale** (si allega fotocopia di valido documento di identità)

.....

**Fac Simile di iscrizione nell'elenco regionale dei locali storici di cui al R.R. 2/2015 individuati in base ai criteri del Regolamento Regionale n. 6 del 13 ottobre 2011**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a il...../...../..... a..... Prov.....

Residente a..... Prov.....

Via/Piazza..... n..... CAP.....

Tel..... Fax..... e-mail.....

Autorizzazione attuale n°..... del..... intestata a .....

Rilasciata dal Comune di..... Prov.....

Iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di .....n°.....

**In qualità di proprietario  gestore  del locale storico denominato:**

.....

**Già iscritto all'elenco regionale al n..... di cui al R.R. n. 6/2011**

**CHIEDE**

**Avendone i requisiti, il riconoscimento per l'iscrizione all'elenco regionale dei locali storici di cui al R.R. n. 2/2015**

**Il Proprietario/Gestore del locale** (si allega fotocopia di valido documento di identità)

Firma.....