

Al Comune di Milano  
 Direzione Economia Urbana e Lavoro  
 Area Attività Produttive e Commercio  
 Unità Artigianato e Supporto alle Imprese e alle Libere Professioni  
 Via Larga 12 - 20122 MILANO

Apporre marca  
 da bollo

(Consegnare l'originale più copia al Protocollo di Area al 3° piano, stanza 366 dal lunedì al venerdì dalle 9.15 alle 12.15 oppure inviare per posta raccomandata)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE BOTTEGHE STORICHE DI MILANO**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

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:

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di essere:**

<b>DATI ANAGRAFICI TITOLARE</b>	Nato/a a _____		il _____		
	Codice Fiscale _____				
	Residente a _____				
	in Via/Piazza _____		n. _____	Cap _____	
	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale		<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
<b>RAGIONE SOCIALE IMPRESA</b>	Denominazione Impresa _____				
	Iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____				
	Al n. _____		In data _____		
	Partita IVA _____		Codice Fiscale _____		
<b>SEDE LEGALE IMPRESA</b>	Indirizzo _____			n. _____	
	Cap _____	Comune _____			
<b>UNITA' LOCALE IN MILANO</b>	Indirizzo _____			n. _____	
	Ingresso al pubblico _____			n. _____	
	Cap _____	Insegna _____			
	Tel. (1) _____	Tel. (2) _____		Fax _____	
	e-mail/PEC _____				
	Sito _____				
<b>SETTORE MERCEOLOGICO</b>	<input type="checkbox"/> Alimentare		<input type="checkbox"/> Non Alimentare		
	<input type="checkbox"/> Somministrazione		<input type="checkbox"/> Produzione artigiana e/o fornitura servizi		
	Genere _____ <i>(Specificare se si tratta di vendita di es.: Libri, fiori, frutta e verdura ecc. oppure per la somministrazione di alimenti e bevande specificare se si tratta di: ristorante, bar ecc.)</i>				



**CRONISTORIA DELL'IMPRESA (\*)****[1] Prima iscrizione alla Camera di Commercio (la più antica)**

Dati del Registro delle Imprese/ Albo Artigiani		
Rea n. <input type="text"/>	Data di iscrizione <input type="text"/>	Data di cessazione <input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>		
Sede <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>		
Attività <input type="text"/>		
Titolari/Soci/Amministratori / Descrizione origine attività e subingressi		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Carica <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		

**[2] iscrizione successiva (in ordine cronologico)**

Dati del Registro Imprese / Albo Artigiani		
Rea n. <input type="text"/>	Data di iscrizione <input type="text"/>	Data di cessazione <input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>		
Sede <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>		
Attività <input type="text"/>		
Titolari/Soci/Amministratori / Descrizione origine attività e subingressi		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Carica <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		

**[3] iscrizione successiva (in ordine cronologico)**

Dati del Registro delle Imprese		
Rea n. <input type="text"/>	Data di iscrizione <input type="text"/>	Data di cessazione <input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>		
Sede <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>		
Attività <input type="text"/>		
Titolari/Soci/Amministratori / Descrizione origine attività e subingressi		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Carica <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		

\* Da compilare obbligatoriamente in caso subingresso, se l'anzianità complessiva dell'impresa partecipante al bando, deriva dalla somma degli anni di attività, di una o più imprese, precedentemente iscritte in Camera di Commercio.