

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DI ATTIVITÀ STORICA E DI TRADIZIONE (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____,
codice fiscale _____,

ai fini del riconoscimento di attività storica e di tradizione dell'esercizio con insegna
_____ sito presso il seguente indirizzo

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui dall'articolo 75, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- che il suddetto esercizio soddisfa il requisito di continuità nel tempo della gestione, dell'insegna e della merceologia offerta, come previsto dalla d.g.r. n. 5695/2021, per la categoria di riconoscimento richiesta, ovvero che l'attività si è svolta per un periodo non inferiore a:
[selezionare l'opzione relativa alla categoria di riconoscimento richiesta]
 40 anni
 75 anni
senza interruzione di continuità, fatta salva l'eventuale sospensione dell'attività per un periodo continuativo non superiore a un anno;
- che l'attività è stata avviata in data _____;

ALLEGA

Documento di identità in corso di validità del firmatario.

Luogo e data

Firma
