



## Comune di Borgo Virgilio

P.zza Aldo Moro - Virgilio, 1 - 46034 Borgo Virgilio (MN)

Tel. 0376/28301 - Fax 0376/280368

[protocollo@pec.comune.borgovirgilio.mn.it](mailto:protocollo@pec.comune.borgovirgilio.mn.it)

Partita IVA: 02423810205

SETTORE 6 – URBANISTICA DEMANIO E PATRIMONIO

ALLEGATO A (titolari)

**Al Comune di Borgo Virgilio  
Sportello Unico Attività Produttive**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.f.  
\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

---

ai fini del riconoscimento di attività economica storica *Virgiliana* dell'esercizio/attività/studio  
professionale 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 all'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/attività/studio professionale soddisfa il requisito di continuità nel tempo della gestione, dell'insegna e della merceologia offerta;
- che l'attività si è svolta per un periodo non inferiore a 30 anni senza interruzione di continuità, fatta salva l'eventuale sospensione dell'attività per un periodo continuativo non superiore a un anno o due anni per il periodo 2020-2022;
- che l'attività è stata avviata in data \_\_\_\_\_;

### ALLEGA

Documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data

Firma

---

---



## Comune di Borgo Virgilio

P.zza Aldo Moro - Virgilio, 1 - 46034 Borgo Virgilio (MN)

Tel. 0376/28301 - Fax 0376/280368

protocollo@pec.comune.borgovirgilio.mn.it

Partita IVA: 02423810205

SETTORE 6 – URBANISTICA DEMANIO E PATRIMONIO

ALLEGATO A (Consiglieri)

**Al Comune di Borgo Virgilio  
Sportello Unico Attività Produttive**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.f.  
\_\_\_\_\_ in qualità di Consigliere Comunale del Gruppo Consiliare \_\_\_\_\_

### PROPONE

il riconoscimento di attività economica storica *Virgiliana* dell'esercizio/attività/studio professionale con  
insegna \_\_\_\_\_ sito presso il seguente indirizzo,

A tal fine

### DICHIARA

- che il suddetto esercizio/attività/studio professionale soddisfa il requisito di continuità nel tempo della gestione, dell'insegna e della merceologia offerta;
- che l'attività si è svolta per un periodo non inferiore a 30 anni senza interruzione di continuità, fatta salva l'eventuale sospensione dell'attività per un periodo continuativo non superiore a un anno o due anni per il periodo 2020-2022;
- che l'attività è stata avviata in data \_\_\_\_\_;

Luogo e data

Firma del Consigliere Comunale

\_\_\_\_\_  
Firma del titolare/legale rappresentante dell'impresa dell'esercizio/attività/studio professionale per  
condivisione della proposta e sottoscrizione delle dichiarazioni.

### ALLEGATI

- Documento di identità in corso di validità del Consigliere proponente
- Documento di identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante dell'esercizio/attività/studio professionale proposto



## Comune di **Borgo Virgilio**

P.zza Aldo Moro - Virgilio, 1 - 46034 Borgo Virgilio (MN)

Tel. 0376/28301 - Fax 0376/280368

protocollo@pec.comune.borgovirgilio.mn.it

Partita IVA: 02423810205

SETTORE 6 – URBANISTICA DEMANIO E PATRIMONIO

ALLEGATO A (Associazioni)

### Al **Comune di Borgo Virgilio** **Sportello Unico Attività Produttive**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.f.  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ dell'  
Associazione \_\_\_\_\_

#### PROPONE

il riconoscimento di attività economica storica *Virgiliana* dell'esercizio/attività con insegna  
\_\_\_\_\_ sito presso il seguente indirizzo,

A tal fine

#### DICHIARA

- che il suddetto esercizio/attività soddisfa il requisito di continuità nel tempo della gestione, dell'insegna e della merceologia offerta;
- che l'attività si è svolta per un periodo non inferiore a 30 anni senza interruzione di continuità, fatta salva l'eventuale sospensione dell'attività per un periodo continuativo non superiore a un anno o due anni per il periodo 2020-2022;
- che l'attività è stata avviata in data \_\_\_\_\_;

Luogo e data

Firma del Consigliere Comunale

Firma del titolare/legale rappresentante dell'impresa dell'esercizio/attività per condivisione della proposta e sottoscrizione delle dichiarazioni. \_\_\_\_\_

#### ALLEGATI

- Documento di identità in corso di validità del Consigliere proponente
- Documento di identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante dell'esercizio/attività proposto