

	Comune di Piacenza	
	Settore Pianificazione strategica	

Domanda di iscrizione all'elenco comunale del progetto “zer0stacoli”

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

l'iscrizione all'elenco comunale delle attività commerciali ed artigianali accessibili ed accoglienti che aderiscono al progetto “zer0stacoli”

per l'attività di						
Descrizione attività						
con sede in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

scheda documentaria dell'esercizio	
Denominazione/insegna dell'esercizio	
Attività svolta	
☐	Attività di vendita
	Settore
☐	alimentare
☐	non alimentare
	Specializzazione merceologica
	Superficie di vendita (m2)
☐	Esercizio di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
☐	Laboratorio artigianale di servizi alla persona o alla casa
Titolo autorizzatorio	data

Descrizione sommaria dei locali, dei requisiti di accessibilità e delle strategie adottate in conformità al decalogo

Eventuali accorgimenti aggiuntivi	

This image shows a completely blank white rectangular area. It is surrounded by a thin, solid black border that forms a frame around the white space. There are no markings, text, or illustrations within the white area.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ che l'esercizio possiede i requisiti previsti per la qualifica richiesta, come indicati nel modulo di sottoscrizione del DECALOGO
- ☒ che l'impresa è in regola con tutte le disposizioni sull'esercizio dell'attività ed è in possesso dei necessari titoli abilitativi

Elenco degli allegati	
☒	decalogo compilato e sottoscritto
☐	documentazione fotografica degli spazi e dei servizi offerti
☐	planimetria dei locali e delle pertinenze
☐	individuazione dell'esercizio su foto aerea
☐	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati <i>(specificare)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante