ALLEGATO A

Richiesta di riconoscimento di attività storica del Comune di Cappelle sul Tavo

Nome dell'attività_____;

Titolare dell'attività_____;

Avente sede in Via/Piazza_____n°____;

Anno di inizio attività_____;

Tipologia dell'attività:

☐ Attività commerciali al dettaglio;

☐ Attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;

☐ Attività artigianali.

☐ Attività di pubblica utilità.

1. Relazione illustrativa: sintesi della storia dell'impresa, dell'attività svolta, eventuali riconoscimenti e menzioni specifiche, passaggi generazionali intervenuti e le fasi di gestione dell'attività;

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2. Documentazione fotografica (Max. 5 foto).