



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Modulo A Allegato 1 alla DDS  
n.613 del 13.07.2017

## CCN GIA' ISCRITTI ALL'ALBO SOPPRESSO

Da inviare con Pec:

[turismo@pec.regione.sardegna.it](mailto:turismo@pec.regione.sardegna.it)

All'Assessorato Regionale del Turismo,  
Artigianato e Commercio  
Servizio Gestione Offerta del Territorio  
Viale Trieste  
09123 CAGLIARI

### **Domanda per l'iscrizione nell'Elenco Regionale dei Centri Commerciali Naturali**

(Istituito con Delibera Giunta Regionale n. 31/19 del 27.06.2017)

il sottoscritto (Presidente del CCN) ..... nato a ..... provincia.....  
il..... residente nel comune di ....., in via .....n. ....  
CAP ..... provincia ....., codice fiscale .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

cellulare.....

quale legale rappresentante del Centro Commerciale Naturale

Denominazione(del CCN) ..... con sede nel comune di ..... CAP .....

via ....., n.... Provincia ..... natura giuridica

Logo ..... telefono ..... fax .....

e-mail ..... pec.....

**ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, comunica di prendere atto delle disposizioni contenute nella Delibera Giunta Regionale n.31/19 del 27.06.2017 ed in coerenza con queste**

### **DICHIARA**

**CHE IL CCN** \_\_\_\_\_

(Specificare la denominazione)

- Risulta essere stato iscritto all'Albo Centri Commerciali Naturali istituito con delibera Giunta Regionale n. 44/36 del 23.10.2013 e soppresso con delibera Giunta Regionale n. 31/19 del 27.06.2017.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Modulo A Allegato 1 alla DDS  
n.613 del 13.07.2017

**CHIEDE**

**l'iscrizione** del CCN da lui rappresentato nell'elenco regionale dei Centri Commerciali Naturali di cui alla Delibera G.R. n.31/19 del 27.06.2017 ed a tal fine :

**ALLEGA**

**tutta la documentazione descritta quale allegato alla presente domanda deve essere fornita in formato digitale e inviata con pec**

1. Verbale dell'Assemblea degli associati per il rinnovo delle cariche sociali
2. Dichiarazione del Presidente del CCN attestante l'elenco delle imprese associate, in relazione alle quali per ciascuna di esse debbono essere precisate: il tipo di attività svolta; i dati identificativi del rappresentante legale; la partita IVA; l'indirizzo della sede legale e dell'unità locale in cui si svolge l'attività e specificato se piccole e/o medie imprese, secondo la definizione riportata nel Regolamento CE n. 70/2001 e successive modificazioni.
3. Copia (ai sensi dell'art. 19 e 19 bis del DPR445/2000) della delibera di Consiglio Comunale tramite la quale si dispone l'adesione dell'Amministrazione Comunale al CCN, laddove non previsto nell'Atto costitutivo.
4. Verbale approvazione bilancio consuntivo dell'anno precedente la presente domanda
5. Verbale approvazione bilancio preventivo dell'anno in corso
6. Fotocopia del documento di identità in corso di validità

**SI IMPEGNA**

1. Ad inviare eventuali futuri atti concernenti modifiche o integrazioni allo Statuto, al Regolamento e alla Rappresentanza Sociale entro 30 giorni dall'adozione, all'Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio.
2. A rendere edotto l'Assessorato in merito alla composizione del CCN trasmettendo, qualora modificato, l'elenco delle imprese associate precisando il tipo di attività svolta; i dati identificativi del rappresentante legale; la partita IVA; l'indirizzo della sede legale e dell'unità locale in cui si svolge l'attività.
3. Ad inviare annualmente copia del verbale di assemblea annuale di cui all'art. 20 del codice civile per quanto attiene alle associazioni e di cui all'art. 2660 cc e seguenti nel caso di consorzi.

**COMUNICA**

Che la composizione del CCN è la seguente:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMERTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Modulo A Allegato 1 alla DDS  
n.613 del 13.07.2017

**AZIENDE COMMERCIALI – ARTIGIANALI – DI SERVIZI – ENTI PUBBLICI – ENTI PRIVATI –  
ASSOCIAZIONI PRESENTI NEL CCN \_\_\_\_\_**

		Numero imprese
<b>COMMERCIO</b>	Abbigliamento	
	Agenzie immobiliari	
	Alimentari	
	Articoli da Regalo	
	Automezzi	
	Bar e Caffè	
	Bomboniere	
	Calzature	
	Carburanti	
	Cartolerie	
	Casalinghi	
	Edicole	
	Elettrodomestici	
	Enoteche	
	Farmacie e parafarmacie	
	Fiori e piante	
	Frutta e Verdura	
	Gioiellerie	
	Informatica	
	Librerie	
	Macellerie	
	Pasticcerie	
	Pescherie	
	Pizzerie	
	Ristoranti	
	Rivendite pane	
	Supermercati	
Tabacchi		
Telefonia		
Valigeria e borse		
Altro		
Totale		

<b>ARTIGIANATO</b>	Acconciatori	
	Autoriparatori	
	Copisteria e grafica	
	Costruzioni	
	Estetista	
	Facchinaggio	
	Fotografia	
	Gastronomia	
	Impiantisti	
	Laboratori ceramica	
	Laboratori tessitura tradizionale	



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMERTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Modulo A Allegato 1 alla DDS  
n.613 del 13.07.2017

	Lavanderia	
	Lavorazione ferro	
	Orafi	
	Oreficeria, metalli e pietre	
	Panificatori	
	Pulizie	
	Restauro	
	Sartoria	
	Trasporti	
	Altro	
Totale		

<b>TURISMO</b>	Affittacamere	
	Agenzie di viaggio e turismo	
	Alberghi	
	B&B	
	Campeggi	
	Servizi turistici	
	Strutture extra alberghiere	
	Altro	
Totale		

<b>SERVIZI</b>	Agenzie di Consulenza	
	Autoscuole	
	Banche	
	Finanziarie	
	Istituti di Credito	
	Servizi alla persona	
	Studi Dentistici	
	Studi Legale	
	Studi Medici	
	Studi Notarili	
	Altro	
	Totale	

<b>ENTI PUBBLICI O PRIVATI E ASSOCIAZIONI</b>	ASSOCIAZIONI	
	ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA	
	CAMERE DI COMMERCIO	
	COMUNE	
	PRO LOCO	
	ALTRO	
Totale		



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Modulo A. Allegato 1 alla DDS  
n.613 del 13.07.2017

Che l'attività svolta nell'anno precedente la presente domanda è consistita in:(*esporre in breve il contesto urbano in cui opera il CCN (popolazione complessiva del paese/città) la dislocazione logistica del CCN(centro/periferia) la tipologia degli utenti (prevalenza di giovani/anziani/famiglie) e l'attività svolta nell'ultimo anno per incentivare la rivitalizzazione e migliorare l'accoglienza ed eventuali altre informazioni che si ritengono utili per rappresentare l'attività svolta*)

**DICHIARA**

Che tutte le precedenti dichiarazioni sono rese ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto all'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

**Firma del rappresentante legale \***

\_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza, nel rispetto del Decreto Legislativo n° 196 del 2003, il trattamento dei dati personali.

**Firma del rappresentante legale\***

\_\_\_\_\_

**\*Firma digitale o Firma debole.**