

QUESTIONARIO ESERCIZI STORICI E TRADIZIONALI FIORENTINI

Nome dell'esercizio.....
 Indirizzo:..... CAP..... tel.
 e-mail

Nominativo proprietario dell'immobile:

Gestore dell'esercizio: (se diverso dal proprietario dell'immobile).....

Tipologia di conduzione dell'immobile:
proprietà affitto
altro (specificare)

Anno d'inizio dell'attività:

Tipologia attività:
turismo commercio
artigianato pubblici esercizi

Genere/i merceologico/i: (come da certificato di iscrizione alla Camera di Commercio)

Breve descrizione dell'attività svolta (indicare l'attività che caratterizza l'esercizio):

Viene venduto lo stesso genere/i merceologico/i da almeno 50 anni? sì no

L'esercizio ha sempre mantenuto la stessa denominazione? sì no

La struttura architettonica del negozio è di notevole interesse ? sì no
(per notevole interesse si intende quando la struttura architettonica del negozio è originale o riconoscibile tale, con la presenza di elementi architettonici e decorativi tipo: volte, soffitti a cassettone, rivestimenti lapidei, etc.)

Vi sono stati cambiamenti di sede? sì no

Se sì, in che anno?

Epoca dell'arredo:.....
(è sufficiente indicare l'epoca, esempio: anni '30, 50, fine secolo scorso etc.)

Gli arredi sono originali? sì
 sì, prevalentemente
 sì, parzialmente
 no

Viene svolta una forma di artigianato artistico? sì no

Firma del titolare

RIEMPIRE IN STAMPATELLO