QUESTIONARIO ESERCIZI STORICI E TRADIZIONALI FIORENTINI

Nome dell'esercizio……
Indirizzo:…… CAP……tel. ……
fax ……..…….*e-mail*……..……..
Sito web……

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