



**DIVISIONE COMMERCIO**  
**Sportello Unificato per il Commercio**  
[www.comune.torino.it/commercio](http://www.comune.torino.it/commercio)  
E-mail: [info.commercio@comune.torino.it](mailto:info.commercio@comune.torino.it)

**Acconciatori-Estetisti – Comunicazione di ripresa attività.**

Al Signor Sindaco  
Città di Torino

COMPILARE IN DUPLICE COPIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_

in qualità di:

**θ titolare** dell'omonima impresa individuale

**θ legale rappresentante** della Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

titolare dell'esercizio di

**o acconciatore o estetista**

alla sede di via \_\_\_\_\_

con autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### PREMESSO

che in data \_\_\_\_\_ è stata comunicata la sospensione dell'attività del suddetto esercizio  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.**

### COMUNICA

che **l'attività verrà ripresa** a far data dal \_\_\_\_\_

PER LE SOCIETA'

- Che come Direttore Tecnico è confermato il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Oppure**

- Che a far data dalla ripresa dell'attività svolgerà le funzioni di Direttore Tecnico il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ che ha compilato l'allegata dichiarazione di accettazione dell'incarico **(mod.50)**.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante, qualora l'istanza sia presentata da un terzo oppure a mezzo posta.

Torino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

N.B. Alla pratica è necessario sempre allegare l'attestazione dell'avvenuto versamento di € 5,00 – utilizzando bollettini a 4 sezioni - sul c/c postale :

CCP n. 68700137

Codice Internazionale **IBAN IT72E076010100000068700137**

INTESTATO A:

**COMUNE DI TORINO**

**SETT. ATTIVITA' ECONOMICHE E DI SERVIZIO**

**VIA MEUCCI 4**

**10121 TORINO**

CAUSALE: Diritti di istruttoria e ricerca.

Il pagamento dell'importo previsto può essere effettuato anche con denaro contante all'atto della presentazione della pratica agli sportelli.

**AVVERTENZE**

Le pratiche possono essere inviate anche a mezzo posta a: Divisione Commercio Via Meucci, 4 – 10121 Torino oppure a mezzo fax indirizzandolo a: Divisione Commercio – Fax 011/4430863 allegando sempre una copia di un documento d'identità in corso di validità.

**Sportello Unificato del Commercio** – Ufficio Informazioni - Via Giannone 5 – 10121 Torino - Orario: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00

**Informazioni telefoniche:** dal lunedì al giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00. Tel. 011/44.30.523 – 411 – 462