

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
TORINO

Mod. 8

► **COMPILARE IN DUPLICE COPIA**
(aggiornato al 03.09.2008)

OGGETTO: Comunicazione di AMPLIAMENTO / RIDUZIONE della superficie di vendita di esercizio commerciale al dettaglio fino a 250 mq. (art. 7 D.L.vo 114/98).

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____

riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società e simili

non in proprio, ma in qualità di _____
e, come tale, in rappresentanza di _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ Codice Fiscale _____
costituita in data _____ iscritta al n. _____
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

PREMESSO CHE

è titolare dell'esercizio di vendita al dettaglio di cui al:

settore merceologico alimentare non alimentare
tabelle speciali: Generi di monopolio Farmacie Carburanti
altro (specificare): _____

alla sede di via _____
di cui all'autorizzazione / comunicazione n. _____ del _____

**PRESO ATTO CHE L'OPERAZIONE DI CUI ALL'OGGETTO SARA' ESEGUITA
DECORSI NON MENO DI TRENTA GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA
PRESENTE COMUNICAZIONE DA PARTE DEL COMUNE**

COMUNICA

che la superficie dell'esercizio commerciale di cui sopra sarà:

ampliata ridotta

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.

DICHIARA

• che l'attività continuerà a svolgersi nei locali di

Via _____ n. _____

int. _____ lett. _____ scala _____ piano _____

• che i locali in cui verrà svolta l'attività sono/non sono⁽¹⁾ di proprietà della Città di Torino di cui dispone a titolo di affitto proprietà altro (specificare) _____;

su una superficie di vendita di mq. _____;

superficie complessiva dell'esercizio (compresa superficie adibita ad altri usi) mq. _____

inserito nel centro commerciale denominato _____

• che il **settore merceologico** (e relative superfici) è il seguente:

Alimentare mq. _____ Non alimentare mq. _____

Tabelle Speciali: Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

Altro: _____

• che l'attività prevalente sarà la vendita di _____

• di essere in possesso dei requisiti di accesso all'attività di cui all'art. 5, commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 - **(2)**;

• di avere rispettato, con riferimento ai locali dell'esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e igienico-sanitaria **(3)**, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso.

• di essere consapevole che **in caso di attività relativa al settore merceologico alimentare** ai sensi della D.G.R. n. 79-7605 del 26.11.07 occorre presentare denuncia di inizio attività utilizzando l'apposito modulo "DIA" e che l'omessa effettuazione di detto adempimento comporta l'applicazione delle sanzioni di legge.

• *in caso di opere edilizie*, che la relativa pratica reca i seguenti estremi:

pratica n. _____ presentata il _____ all'ufficio _____

DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

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 dell'art. 489 C.P.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni.

(1) barrare la voce che non interessa

Allega alla presente:

- copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;
- denuncia di occupazione unità immobiliare per la Tassa Smaltimento Rifiuti;
- copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);
- **per le Società:** Dichiarazione attestante i requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del D.L.vo 114/98 e l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni da compilarsi a cura di: S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: soci accomandatari; S.p.A. e S.r.l.: rappresentante legale e membri del consiglio di amministrazione; preposto alla vendita con relative fotocopie dei documenti di identità in corso di validità

Data _____

Firma _____

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.

Si informa che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

