



CITTA' DI TORINO

Divisione Commercio, Lavoro, Turismo,  
Attività Produttive e Sviluppo Economico

Area Commercio

Sportello Unificato per il Commercio

Timbro Protocollo

MOD. 1136

Servizio Attività Economiche e di  
Servizio – SUAP Pianificazione  
Commerciale

Marca  
da bollo  
(non richiesta)

**IMPRESA FUNEBRE - segnalazione certificata di inizio attività in seguito a modifica dei requisiti tecnici (art. 115 T.U.LL.P.S – DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R ) (cambio del rappresentante; cambio del preposto; cambio di sede del magazzino per la vendita di casse mortuarie e altri articoli funebri; altre modifiche dei requisiti tecnici)**

Al SUAP della  
Città di Torino

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a.....(prov.).....  
residente a.....  
via/piazza.....  
cittadinanza .....  
recapito telefonico n.....  
fax: ..... PEC: ..... email.....  
codice fiscale..... titolare di impresa individuale, partita IVA  
..... iscritta al n. .... del Registro  
delle imprese presso la C.C.I.A.A. di .....

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 .....  
telefono.....CodiceFiscale.....  
costituita in data ..... iscritta al n. ....  
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di .....

**Preso visione del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R “Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali, in attuazione dell’art. 15 della Legge Regionale 3 agosto 2011 n. 15 (Disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali)”**

**PREMESSO**

- che è titolare di autorizzazione/SCIA rilasciata da/presentata al Comune di Torino in data ..... per  
l'esercizio dell'attività di impresa funebre ubicato in Torino,  
via ..... n. .... ;

## SEGNALA

Di avere effettuato le seguenti modifiche a decorrere: (barrare le opzioni interessate)  
dalla data di presentazione della presente

in seguito a

- CAMBIO DEL/LA RAPPRESENTANTE
- CAMBIO DEL/LA PREPOSTO/A
- CAMBIO DI SEDE DEL MAGAZZINO PER LA VENDITA DI CASSE MORTUARIE E ALTRI ARTICOLI FUNEBRI
- ALTRE MODIFICHE DEI REQUISITI TECNICI

### RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI NOMINA DEL RAPPRESENTANTE E DEL PREPOSTO

Che il/la RAPPRESENTANTE per il suddetto esercizio è il/la signor/a

- .....
- in sostituzione di .....
  - in aggiunta ai precedenti che mantengono l'incarico

Che il/la PREPOSTO/A per il suddetto esercizio è il/la signor/a

- .....
- in sostituzione di .....
  - in aggiunta ai precedenti che mantengono l'incarico

Che il/la RAPPRESENTANTE E PREPOSTO/A per il suddetto esercizio è il/la signor/a

- .....
- in sostituzione di .....
  - in aggiunta ai precedenti che mantengono l'incarico

che ha compilato le dichiarazioni di accettazione della rappresentanza a pag. 5 e 6 e l'accettazione dell'incarico di preposto a pag. 6 e 7 del presente modulo.

### DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un RAPPRESENTANTE diverso per ogni esercizio ai sensi dell'art. 115 del T.U.LL.P.S. in possesso di sufficienti conoscenze tecniche in attinenza alle specifiche mansioni svolte, inquadrato secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. e) del DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R .

In caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, è necessaria la nomina di un PREPOSTO responsabile dell'unità locale in possesso di sufficienti conoscenze tecniche in attinenza alle specifiche mansioni svolte, inquadrato secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria, diverso da quello preposto alla sede principale o ad altre sedi ai sensi dell'art. 3 comma 4 lett. b) del DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R .

**N.B. IL RAPPRESENTANTE E IL PREPOSTO POSSONO COINCIDERE CON LA MEDESIMA PERSONA.**

**RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI CAMBIO DI SEDE DEL MAGAZZINO PER LA VENDITA DI CASSE MORTUARIE E ALTRI ARTICOLI FUNEBRI**

Di avere la disponibilità di un magazzino per la vendita di casse mortuarie e altri articoli funebri ubicato in .....Via.....n.....

- in sostituzione del magazzino precedentemente segnalato
- in aggiunta al magazzino precedentemente segnalato

**RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI ALTRE MODIFICHE DEI REQUISITI TECNICI POSSEDUTI IN PROPRIO DALL'IMPRESA**

**DICHIARA**

- (1) Di avere la disponibilità continuativa di almeno un mezzo funebre:
  - in proprietà
  - contratto di leasing stipulato con.....in data.....per la durata di .....
- (2) Di avere la disponibilità continuativa di un'autorimessa ubicata nel comune di .....prov.....Via.....n..... attrezzata per la disinfezione e il ricovero di non meno di un mezzo funebre.
- (3) Di avere disponibilità di personale in possesso di sufficienti conoscenze teoriche-pratiche e dotazioni strumentali nel rispetto di quanto disposto dall'art. 3 comma 1 lettera e) del DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R(di cui si riporta il contenuto 'in calce al modulo)

**CONSAPEVOLE DEL DIVIETO DI INTERMEDIAZIONE DELL'ATTIVITÀ FUNEBRE  
DICHIARA**

**DI POSSEDERE I REQUISITI TECNICI DI CUI AI PRECEDENTI PUNTI (1), (2), (3) IDONEI A GARANTIRE IN VIA CONTINUATIVA E FUNZIONALE L'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITÀ'**

**E A TAL FINE DICHIARA (selezionare la/le opzione/i interessata/e)**

- di far parte del Consorzio denominato ..... scritto alla C.C.I.A.A. di .....(iscrizione R.E.A. n. ....) per la durata di ..... (N.B. la durata deve essere per un minimo sei mesi)
- di avere stipulato un contratto di agenzia con..... iscritta alla C.C.I.A.A. di .....(iscrizione R.E.A. n. ....), per la durata di .....(N.B. la durata deve essere per un minimo sei mesi)
- di avere stipulato un contratto di fornitura con..... iscritta alla C.C.I.A.A. di.....(iscrizione R.E.A. n.....), per la durata di.....(N.B. la durata deve essere per un minimo sei mesi)

**CONSAPEVOLE CHE L'ATTIVITA' DEVE ESSERE ESERCITATA NEL RISPETTO DELLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:**

1. usare un registro delle operazioni compiute, vidimato dalla autorità locale di pubblica sicurezza, sul quale riportare di seguito e senza spazi in bianco: il nome, il cognome, il domicilio del committente, la data e la natura della commissione, il premio pattuito, esatto o dovuto e l'esito delle operazioni;
2. non compiere operazioni o accettare commissioni da persone non munite di documento d'identità e trascrivere gli estremi sul registro di pubblica sicurezza;
3. presso ogni sede commerciale deve essere esposto il prezzario di tutte le forniture e prestazioni rese, con la precisazione che il corrispettivo relativo alla parte del servizio funebre di competenza dell'impresa è attualmente esente da IVA, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 10, comma 1, n. 27, del Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n.633 (Istituzione e disciplina dell'imposta sul valore aggiunto), e lo stesso deve essere esibito a chiunque richieda un preventivo per lo svolgimento del servizio funebre;
4. non compiere operazioni diverse da quelle indicate nella predetta tabella né ricevere compensi maggiori di quelli indicati nella tariffa e comunicare ogni eventuale variazione al Servizio Attività Economiche e di Servizio SUAP Pianificazione Commerciale – Ufficio Licenze di Pubblica Sicurezza;
5. conservare copia della documentazione relativa ai servizi prestati con l'indicazione dei dati anagrafici delle persone a cui si riferiscono;
6. comunicare al Servizio Attività Economiche e di Servizio SUAP Pianificazione Commerciale – Ufficio Licenze di Pubblica Sicurezza – ogni variazione dell'assetto societario o della ditta individuale;
7. la cessazione dell'attività deve essere comunicata al Servizio Attività Economiche e di Servizio SUAP Pianificazione Commerciale – Ufficio Licenze di Pubblica Sicurezza;

**Allega:**

- Attestazione dell'avvenuto versamento di Euro **EURO 50,00** su c/c postale n. **68700137** IBAN **IT72E 07601 01000 000068700137** intestato a "Comune Torino – Settore Attività Economiche e di Servizio – via Meucci 4 10121 Torino. Indicare nella causale del versamento "Diritti di Istruttoria". Il pagamento può essere effettuato anche con denaro contante all'atto della presentazione della pratica gli sportelli;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

**la presente segnalazione dovrà essere tenuta nel locale a disposizione degli organi di vigilanza.**

Torino,.....

Firma leggibile .....

*Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679: Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Torino, l'informativa estesa comprensiva dell'indicazione dei diritti degli interessati e dei contatti dell'Ente è consultabile all'indirizzo: <http://www.comune.torino.it/commercio/amministrative/privacy/>*

## ACCETTAZIONE DEL/LA RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ..... il .....residente in.....

via .....codice fiscale.....

**dichiara di aver accettato la rappresentanza ai sensi dell'art. 115 del T.U.LL.P.S. alla sede di Via.....n..... Torino**

### DICHIARA,

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale,

- **Di non essere rappresentante di P.S. per nessun'altra impresa funebre**
- Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 11 TULLPS;
- Di non essere stato interdetto o inabilitato;
- Di non avere riportato condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513 bis del codice penale (Illecita concorrenza con minaccia o violenza)
- Di non avere riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni.
- Di non avere riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio.
- Di non aver riportato condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione;
- Di non aver riportato contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, non conciliabili in via amministrativa;
- Di non essere stato cancellato dal registro delle imprese della camera di commercio competente.

**REQUISITI PROFESSIONALI DEL/LA RAPPRESENTANTE**  
Ai sensi dell'art. 4 comma 5 del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R

- dichiara di avere esercitato nei cinque anni antecedenti l'entrata in vigore del **Regolamento Regionale 8 agosto 2012 n. 7/R "Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali" vigente dal 10 agosto 2012** l'attività di impresa funebre in qualità di:
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ditta individuale | <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Società              |
| <input type="checkbox"/> Socio/a           | <input type="checkbox"/> Addetto/a allo svolgimento dell'attività funebre |

**N° DI POSIZIONE INPS:** \_\_\_\_\_

Nome Impresa \_\_\_\_\_

Sede dell'impresa Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Sede dell'esercizio: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**OPPURE**

- di avere frequentato un corso di formazione per il personale delle imprese che esercitano l'attività funebre ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente presso:

(indicare Ente) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Denominazione del corso/qualifica \_\_\_\_\_

Tipo di qualifica \_\_\_\_\_

durata del corso \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

data in cui ha sostenuto e superato l'esame di verifica finale (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_;

**PER CORSI FREQUENTATI AL DI FUORI DELLA REGIONE PIEMONTE**

**DICHIARA**

**(Ai sensi dell'art. 11 dell'Allegato "A" della Deliberazione Giunta Regionale 22 settembre 2014 n. 22-343)**

di avere ottenuto dalla Regione Piemonte – Settore Standard Formativi, Qualità e Orientamento, con provvedimento n. prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ il riconoscimento della piena equivalenza del titolo conseguito.

Allega:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

Torino, .....

Firma leggibile .....

*Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679: Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Torino, l'informativa estesa comprensiva dell'indicazione dei diritti degli interessati e dei contatti dell'Ente è consultabile all'indirizzo: <http://www.comune.torino.it/commercio/amministrative/privacy/>*

Sito web [www.comune.torino.it/commercio](http://www.comune.torino.it/commercio)

E-mail [info.commercio@comune.torino.it](mailto:info.commercio@comune.torino.it)

PEC [suap@cert.comune.torino.it](mailto:suap@cert.comune.torino.it)

**COM Attività Economiche e di Servizio – SUAP Pianificazione Commerciale**  
**Mod. 1136 bis- REV 16 - Aggiornamento 02/2019**

## ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI PREPOSTO/A

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il ..... residente in.....  
via ..... codice fiscale.....  
**dichiara di aver accettato l'incarico di preposto alla sede di Via.....**  
.....n..... **Torino**

### DICHIARA,

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale,

- **Di essere preposto per l'attività funebre esclusivamente per la suddetta impresa funebre e per la suddetta sede.**
- Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 11 TULLPS;
- Di non essere stato interdetto o inabilitato;
- Di non avere riportato condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513bis del codice penale (Illecita concorrenza con minaccia o violenza).
- Di non avere riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni.
- Di non avere riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio.
- Di non aver riportato condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione;
- Di non aver riportato contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, non conciliabili in via amministrativa;
- Di non essere stato cancellato dal registro delle imprese della camera di commercio competente.

### REQUISITI PROFESSIONALI DEL/LA PREPOSTO/A

Ai sensi dell'art. 4 comma 5 del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R

- dichiara di avere esercitato nei cinque anni antecedenti l'entrata in vigore del **Regolamento Regionale 8 agosto 2012 n. 7/R "Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali" vigente dal 10 agosto 2012** l'attività di impresa funebre in qualità di:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ditta individuale | <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Società              |
| <input type="checkbox"/> Socio/a           | <input type="checkbox"/> Addetto/a allo svolgimento dell'attività funebre |

**N° DI POSIZIONE INPS:** \_\_\_\_\_

Nome Impresa \_\_\_\_\_

Sede dell'impresa Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Sede dell'esercizio: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

#### OPPURE

- di avere frequentato un corso di formazione per il personale delle imprese che esercitano l'attività funebre ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente presso:

(indicare Ente) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Denominazione del corso/qualifica \_\_\_\_\_

Tipo di qualifica \_\_\_\_\_

durata del corso \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

data in cui ha sostenuto e superato l'esame di verifica finale (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_;

#### PER CORSI FREQUENTATI AL DI FUORI DELLA REGIONE PIEMONTE

#### DICHIARA

**(Ai sensi dell'art. 11 dell'Allegato "A" della Deliberazione Giunta Regionale 22 settembre 2014 n. 22-343)**

di avere ottenuto dalla Regione Piemonte – Settore Standard Formativi, Qualità e Orientamento, con provvedimento n. prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ il riconoscimento della piena equivalenza del titolo conseguito.

Allega:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

Torino, .....

Firma leggibile .....

*Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679: Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Torino, l'informativa estesa comprensiva dell'indicazione dei diritti degli interessati e dei contatti dell'Ente è consultabile all'indirizzo: <http://www.comune.torino.it/commercio/amministrative/privacy>*

Sito web [www.comune.torino.it/commercio](http://www.comune.torino.it/commercio)

E-mail [info.commercio@comune.torino.it](mailto:info.commercio@comune.torino.it)

PEC [suap@cert.comune.torino.it](mailto:suap@cert.comune.torino.it)

**COM Attività Economiche e di Servizio – SUAP Pianificazione Commerciale  
Mod. 1136 bis- REV 16 - Aggiornamento 02/2019**



## NOTE E AVVERTENZE

Si rammenta che le imprese sono tenute a comunicare allo stesso ufficio cui è presentata la presente SCIA ogni variazione (mod. 1136bis – in caso di volture e modifiche societarie - mod. 1136 ter – in caso di trasferimento di sede nel comune di Torino – mod.1136 quater in caso di modifiche dei requisiti tecnici)

### ART. 11 T.U.LL.P.S.

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

---

### Articolo 513. bis CODICE PENALE Illecita concorrenza con minaccia o violenza

Chiunque nell'esercizio di un'attività commerciale, industriale o comunque produttiva, compie atti di concorrenza con violenza o minaccia, è punito con la reclusione da due a sei anni.

La pena è aumentata se gli atti di concorrenza riguardano un'attività finanziata in tutto o in parte ed in qualsiasi modo dallo Stato o da altri enti pubblici

---

### Art. 3 comma 1 lett. e) D.P.G.R. 8 agosto 2012 n.7/R

e) disponibilità di personale in possesso di sufficienti conoscenze teoriche-pratiche e dotazioni strumentali capaci di garantire il rispetto della legislazione a tutela della salute dei lavoratori; in particolare, un responsabile dell'attività funebre, specie dello svolgimento delle pratiche amministrative e della trattazione degli affari, anche coincidente col titolare o legale rappresentante dell'impresa, coadiuvato da almeno quattro operatori funebri o necrofori con regolare contratto di lavoro, stipulato direttamente con il soggetto esercente l'impresa di attività funebre o con altro soggetto di cui questo si avvale in forza di un formale contratto, nel rispetto della normativa vigente in materia di mercato del lavoro. Il personale deve essere adeguatamente formato in conformità a quanto stabilito dalla legislazione regionale e dal successivo articolo 4.

Il D.P.G.R. 8 agosto 2012 n.7/R è consultabile al seguente indirizzo internet

<http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2012/32/attach/re201207.pdf>

La Deliberazione Giunta Regionale 22 settembre 2014 n. 22-343 è consultabile al seguente indirizzo internet

[http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2014/39/attach/dgr\\_00343\\_490\\_22092014.pdf](http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2014/39/attach/dgr_00343_490_22092014.pdf)

## AVVERTENZE

La pratica, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere trasmessa completa degli allegati previsti, sottoscritta dal richiedente (l'assenza della firma è motivo di rigetto), unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei firmatari, ovvero firmata con firma digitale, utilizzando la Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): [suap@cert.comune.torino.it](mailto:suap@cert.comune.torino.it)

**Le pratiche eventualmente presentate tramite altri canali (posta, fax, sportello) saranno ritenute inammissibili.**

**N.B. IL REGISTRO GIORNALE DEGLI AFFARI, IN CASO DI VIDIMAZIONE DA PARTE DEL COMUNE, DOVRÀ ESSERE PRESENTATO DIRETTAMENTE SPORTELLO UNIFICATO DEL COMMERCIO – UFFICIO INFORMAZIONI E ACCETTAZIONE PRATICHE - VIA MEUCCI N.4 – 10121 - TORINO IN BASE AL SEGUENTE ORARIO:**

- MARTEDÌ: DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00**
- MERCOLEDÌ: DALLE ORE 13,30 ALLE ORE 15,30**
- GIOVEDÌ: DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00**

Sito web [www.comune.torino.it/commercio](http://www.comune.torino.it/commercio)

E-mail [info.commercio@comune.torino.it](mailto:info.commercio@comune.torino.it)

PEC [suap@cert.comune.torino.it](mailto:suap@cert.comune.torino.it)

COM Attività Economiche e di Servizio – SUAP Pianificazione Commerciale  
Mod. 1136 bis- REV 16 - Aggiornamento 02/2019