



COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' (NON ALIMENTARI)

Al/la Signor/a Sindaco/a
 della Città di Torino

Richiedente	Il/la sottoscritto/a _____	
	Nato/a a _____ Prov. _____ il ___ / ___ / _____	
	Cittadinanza _____ (per i cittadini non UE) estremi documento di soggiorno _____	
	Residente in (Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____	
	Comune di _____ Prov. _____ CAP _____	
	Tel. _____ Cell _____	
	P.E.C. (posta elettronica certificata) _____	
	In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Società <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
	Denominazione o Ragione Sociale _____	
	Con sede legale in (Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____	
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____		
Tel. _____ Cell _____		
P.E.C. (posta elettronica certificata) _____		
Codice Fiscale dell'impresa _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Partiva IVA (se diversa da Cod. Fisc.) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Con iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. _____		

PREMESSO CHE

Attuale Configurazione	è titolare dell'esercizio dell'Attività di: _____	
	presso i locali di Torino (Via/Corso/..) _____	
	n. _____ lett. _____ scala _____ piano _____	
	aventi superficie destinata all'attività di mq. _____ e superficie complessiva di mq. _____	
	Esercitata ai sensi di:	<input type="checkbox"/> Autorizzazione n. _____ del _____ <input type="checkbox"/> Denuncia Inizio Attività prot. _____ del _____ <input type="checkbox"/> S.C.I.A. prot. _____ del _____

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 de dall'art. 489 C.P.

COMUNICA

Che la suddetta attività è cessata e quindi la correlativa autorizzazione/SCIA non sono più efficaci

N.B. la presente comunicazione deve essere presentata **ESCLUSIVAMENTE** in caso di chiusura dell'attività e **NON** qualora l'attività sia oggetto di cessione o affitto d'azienda

ALLEGA ALLA PRESENTE

Allegati	<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta elettronica certificata o da un terzo
	<input type="checkbox"/>	Denuncia di cessazione di occupazione unità immobiliare per la Tassa Smaltimento Rifiuti

Data _____

Firma _____

La presente Comunicazione, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere trasmessa sottoscritta dal richiedente (l'assenza della firma è motivo di rigetto della pratica) unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei firmatari, **esclusivamente via PEC**, all'indirizzo suap@cert.comune.torino.it

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

Sportello Unificato del Commercio – Ufficio Informazioni - Via Meucci 4 – 10121 Torino

Orario: Martedì e Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 - Mercoledì dalle ore 13.30 alle ore 15.30

Informazioni telefoniche dal Lunedì al Giovedì dalle 14.00 alle 16.00 Tel.01101130411 – email info.commercio@comune.torino.it

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/informativa-privacy/>

L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.