

Sportello Unico per le Attività Produttive
Ricevuta
(art. 5, comma 4 DPR 160/2010 e art. 18-bis L. 241/1990)



1 - SUAP competente

Sportello Unico Attività Produttive Comune di Torino			
del comune di:	TORINO	Id:	627
Responsabile SUAP:	ROUX	FLAVIO	
Medie e Grandi strutture di vendita			
Indirizzo:	VIA MEUCCI 4		

2 - Riferimenti della pratica SUAP

Codice Pratica:	01421010487-02042024-1735
Protocollo SUAP:	REP_PROV_TO/TO-SUPRO/0058970 del 02/05/2024
Domicilio elettronico dichiarato:	sotreco@pec.it

3 - Impresa o soggetto economico

Denominazione:	AGRIFARMA S.P.A.		
Codice Fiscale:	01421010487	Sede legale provincia:	MILANO
Presso il comune di:	MILANO		
via, viale, piazza ...:	RONCAGLIA	n.	12

4 - Estremi del dichiarante

Cognome:	BERTOLOTTO	Nome:	SILVIO
Qualifica:	CONSULENTE	Codice Fiscale:	BRTSLV52L09L219W

5 - Indirizzo dell'impianto

del comune di:	TORINO		
via, viale, piazza ...:	VIA TUNISI	n.	snc

6 - Termini del procedimento/controllo

Entro 90 giorni dalla data della presente ricevuta, salvo indizione della conferenza dei servizi ai sensi dell'art. 7, comma 3, del DPR 160/2010, l'amministrazione competente adotta un provvedimento espresso ovvero, in caso di SCIA condizionata, acquisisce gli atti di assenso o i pareri di altri uffici e amministrazioni o esegue le verifiche preventive previste dalla normativa vigente.

7 - Accesso visione atti del procedimento

Il responsabile del SUAP costituisce il referente per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e documenti detenuti dal SUAP, anche se provenienti da altre amministrazioni o da altri uffici comunali (art. 4, co.4 DPR n. 160/2010).

Ufficio in cui si può prendere visione degli atti:	
Sportello Unico Attività Produttive Comune di Torino	
Indirizzo:	VIA Meucci n. 4 10121 - TORINO (TO)
Altre info:	vedere sito istituzionale del comune

8- Interventi attivati nel procedimento ed amministrazioni competenti

Intervento	Amministrazione competente
Domanda di autorizzazione per l'esercizio di media struttura di vendita nel settore NON alimentare	UFFICI COMUNE DI TORINO

9 - Elenco dei documenti informatici allegati

- 01421010487-02042024-1735.SUAP.PDF.P7M (Riepilogo Pratica SUAP)
- 01421010487-02042024-1735.021.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.007.PDF.P7M (Tav1Co_Inquadramento-Lotto2_U_2 Agrifarma firmA)
- 01421010487-02042024-1735.020.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.001.PDF (Ricevute pagamenti elettronici)
- 01421010487-02042024-1735.005.PDF.P7M (Planimetria quotata dei locali)
- 01421010487-02042024-1735.023.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.006.PDF.P7M (Planimetria quotata dei locali)
- 01421010487-02042024-1735.022.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.019.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.033.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.003.PDF.P7M (Valutazione previsionale di impatto acustico ovvero documentazione di conformità dell'insediamento con riferimento all'impatto acustico nei confronti del contesto abitativo (art.14 comma 7.4 Allegato)
- 01421010487-02042024-1735.004.PDF.P7M (Planimetria quotata dei locali)
- 01421010487-02042024-1735.018.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.032.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.035.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.017.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.016.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.034.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')

- 01421010487-02042024-1735.014.PDF.P7M (Relazione tecnico-descrittiva dell'iniziativa)
- 01421010487-02042024-1735.029.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.015.PDF.P7M (copia attestazione versamento oneri, diritti e spese)
- 01421010487-02042024-1735.030.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.031.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.013.PDF.P7M (Marca bollo autorizzazione Agrifarma firmA)
- 01421010487-02042024-1735.028.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.026.PDF.P7M (Fotocopia di un documento di identita' del soggetto che conferisce la procura speciale)
- 01421010487-02042024-1735.010.PDF.P7M (Valutazione Previsionale di Impatto Acustico Agrifarma Lotto n 2 parte 2 firmA)
- 01421010487-02042024-1735.027.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.012.PDF.P7M (Marca bollo domanda Agrifarma firmA)
- 01421010487-02042024-1735.024.PDF.P7M (ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01421010487-02042024-1735.009.PDF.P7M (Valutazione Previsionale di Impatto Acustico Agrifarma Lotto n 2 parte 1 firmA)
- 01421010487-02042024-1735.011.PDF.P7M (Dichiarazione Samep firmA)
- 01421010487-02042024-1735.008.PDF.P7M (Valutazione dei Requisiti Acustici Passivi Agrifarma Lotto n. 2 firmA)
- 01421010487-02042024-1735.025.PDF.P7M (Autocertificazione di compatibilità urbanistico-edilizia)
- 01421010487-02042024-1735.002.PDF.P7M (Procura speciale)
- 01421010487-02042024-1735.001.MDA.PDF.P7M (MDA Pratica)

10 - Promemoria per controllo domicilio elettronico

Tutte le comunicazioni verranno inviate al seguente indirizzo fornito dal richiedente:	sotreco@pec.it
--	-----------------------

11 - Estremi emissione della ricevuta:

Data di emissione:	02/05/2024
--------------------	-------------------