



CITTA' DI TORINO
DIVISIONE COMMERCIO
Sportello Unificato

Timbro Protocollo

MOD. 66

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' COMMERCIALE
 (art. 26, comma 5, e art. 7, comma 1 D.Lgs. 114/1998)

Al Signor Sindaco
della Città di Torino

Compilare in Duplice Copia

Richiedente	Il/la sottoscritto/a _____	
	Nato/a a _____	Prov. _____ il ____ / ____ / ____
	Cittadinanza _____	Cod. Fisc. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Residente in (Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____	
	Comune di _____ Prov. _____ CAP _____	
	Tel. _____ Fax _____	
	<input type="checkbox"/> Mail / <input type="checkbox"/> P.E.C. (posta elettronica certificata) _____	
	In qualità di	<input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della seguente Società
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
	(Da compilare in caso di Società)	
Denominazione o Ragione Sociale _____		
Con sede legale in (Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____		
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____		
Tel. _____ Fax _____		
<input type="checkbox"/> Mail / <input type="checkbox"/> 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 di vendita al dettaglio di cui: <input type="checkbox"/> Autorizzazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> SCIA
	• n. _____ del _____
	alla sede di TORINO (Via/Corso/Piazza..) _____
	Settore Merceologico (e relative superfici):
	• <input type="checkbox"/> ALIMENTARE mq. _____ <input type="checkbox"/> NON ALIMENTARE mq. _____
Attività commerciale classificata quale:	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Esercizio di vicinato <input type="checkbox"/> Media struttura di vendita <input type="checkbox"/> Grande struttura di vendita	
Tabelle Speciali: <input type="checkbox"/> Generi di Monopolio <input type="checkbox"/> Farmacie <input type="checkbox"/> Carburanti	

<input type="checkbox"/> Forme Speciali di Vendita:	<input type="checkbox"/> Sistemi di Comunicazione:	<input type="checkbox"/> CORRISPONDENZA
		<input type="checkbox"/> TELEFONO
		<input type="checkbox"/> TELEVISIONE
		<input type="checkbox"/> COMMERCIO ELETTRONICO (Internet)
		<input type="checkbox"/> ALTRO _____
	<input type="checkbox"/> Presso il domicilio del consumatore	
	<input type="checkbox"/> Tramite Apparecchi Automatici	

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.

C O M U N I C A

Che la suddetta attività commerciale è cessata definitivamente

a far data dal _____

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 o da un terzo
	<input type="checkbox"/>	Denuncia di cessazione di occupazione unità immobiliare per la Tassa Smaltimento Rifiuti (Modello TARSU)
	<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria in caso di attività relativa al settore merceologico alimentare (D.G.R. n. 21-1278 del 23.12.10)

Data _____

Firma _____

La presente Comunicazione, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure può 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, con le seguenti modalità:

- 1) a mezzo posta raccomandata con avviso di ricevimento a: Divisione Commercio Via Meucci n.4 – 10121 Torino;
- 2) a mezzo FAX indirizzandolo a: Divisione Commercio - FAX 011-4430863
- 3) utilizzando la Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): commercio@cert.comune.torino.it

L'invio delle pratiche con PEC è consentito solo:

- a.. da un mittente provvisto di PEC;
- b.. avendo la pratica completa con tutti gli allegati richiesti nella modulistica, compreso eventuali diritti di istruttoria;
- c.. per le pratiche per le quali non è obbligatorio il contrassegno in bollo.

- 4) quale allegato alla Comunicazione Unica d'Impresa tramite l'applicativo **ComUnica**

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

Orario: dal Lunedì al Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 - Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00

Informazioni telefoniche: dal Lunedì al Giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00. Tel.011/44.30.411

Sono da corrispondere i diritti di istruttoria (tranne che per la presentazione tramite PEC e **ComUnica**) allegare l'attestazione dell'avvenuto versamento di € 5,00 con una delle seguenti modalità:

- versamento sul c/c postale (utilizzando bollettini a 4 sezioni) n. **68700137**

Codice IBAN: **IT72E076010100000068700137**

intestato a: **COMUNE DI TORINO - SETT. ATTIVITA' ECONOMICHE E DI SERVIZIO - VIA MEUCCI 4 - 10121 TORINO**

causale: **Diritti di istruttoria e ricerca.**

- pagamento dell'importo previsto effettuato con denaro contante all'atto della presentazione della pratica agli sportelli.

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

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.