

Al SUAP del
Comune di _____

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

PER DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ FUNEBRE

(Legge Regionale 1 febbraio 2005 n. 3, Regolamento Regionale n. 9 febbraio 2009, n. 3)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
 Comune _____ prov. |__|_| C.A.P. |__|_|_|_|_|
 Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
 Catasto: fabbricati terreni

APERTURA

– DATI SULL'ATTIVITÀ:

Il/la sottoscritto/a RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE per l'avvio dell'attività funebre

 Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000, art.19, comma 6 della legge n. 241 del 1990 e Codice penale)sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (art. 15, c. 5, del R. R. n. 3/09);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);

- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, in relazione ai locali di attività, di aver rispettato:

- i regolamenti locali di polizia urbana e i regolamenti di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso;
- le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro previste dal D.lgs. n. 81 del 2008
- che la sede commerciale è idonea al disbrigo delle pratiche amministrative, alle operazioni di vendita delle casse ed articoli funebri in genere e ad ogni altra attività connessa al funerale;

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che le funzioni di direttore tecnico vengono esercitate dal/la Sig./Sig.ra _____, C.F. _____,
- che gli operatori funebri e/o necrofori sono in possesso dei requisiti formativi di cui all'art. 15, c. 4 R.R. 3/09;
- di avere la disponibilità di almeno un'auto funebre e adeguata autorimessa, sita in _____ Via _____ n. _____, conformi al D.P.R. 285/1990;

- che l'impresa ha la disponibilità
- degli operatori funebri
 - necrofori
 - auto funebre
 - autorimessa

è acquisita attraverso:

- consorzio, ai sensi dell'art. 2602 e seguenti del Codice Civile;
- società consortile, ai sensi dell'art. 2615.ter e seguenti del Codice Civile;

contratto di agenzia/fornitura con la/e seguente/i impresa/e funebre/i:

- Denominazione _____ C.F. _____;
- Denominazione _____ C.F. _____
- Denominazione _____ C.F. _____

in grado di garantire in via continuativa e funzionale l'espletamento dell'attività funebre;

- di impegnarsi ad esporre, nei locali di svolgimento dell'attività, il prezziario di tutte le forniture e prestazioni rese.
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*)

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

| DOCUMENTAZIONE ALLEGATA | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
| <input type="checkbox"/> | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione |
| <input type="checkbox"/> | Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore tecnico (Allegato B) | Sempre |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale addetto alla trattazione degli affari relativi all'attività funebre (Allegato C) | Sempre, in presenza di personale addetto alla trattazione degli affari relativi all'attività funebre diversi dal dichiarante o dal direttore tecnico |

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA ovvero SCIA UNICA

SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI

AUTORIZZAZIONE NB: Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione;

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|--------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |

□ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA DI RILASCIO ALTRE AUTORIZZAZIONI

RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio | Nel caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta di autorizzazione in deroga (*) | Nel caso di attività ubicata in locali sotterranei o semisotterranei che non dia luogo a emissioni di agenti nocivi |

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*) | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo | Obbligatoria |

