

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 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

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b>		
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





