

Al SUAP del
Comune di _____

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

COMUNICAZIONE PER IL SUBINGRESSO IN 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

SUBINGRESSO

1 – DATI DELLA IMPRESA A CUI SI SUBENTRA:

Il/la sottoscritto/a COMUNICA il subingresso nell'attività funebre già avviata con l'autorizzazione prot./n.
 _____ del _____

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

2- MOTIVAZIONE DEL SUBINGRESSO

- Compravendita Affitto d'azienda
 Donazione Fusione
 Fallimento Successione
 Altre cause _____

Con atto di registrazione n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| ,

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.

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 prezzario di tutte le forniture e prestazioni rese.
 - di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*)

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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 ALLA COMUNICAZIONE		
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

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA 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)

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

