

| | | |
|---|----------------|--|
| AL COMUNE DI BRINDISI SETTORE COMMERCIO - SUAP | MARCA DA BOLLO | trasmissione a mezzo PEC Posta Elettronica suap@pec.comune.brindisi.it |
|---|----------------|--|

Esercizio di Attività Funebri di alla L.R. 15/12/2008 n° 34 e R.R. 11/03/2015 n° 8

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|----------|
| Il/La sottoscritto/a | | | |
| Cognome | | Nome | |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita | |
| codice fiscale | Cittadinanza | sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, sestiere, ecc. | | numero civico | telefono |
| Fax | e-mail | | |
| in qualità di <input type="checkbox"/> titolare di impresa individuale <input type="checkbox"/> legale rappresentante | | | |
| Denominazione | | | |
| codice fiscale | partita IVA | | |
| con sede nel comune | provincia o stato estero | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, sestiere, ecc. | | numero civico | telefono |
| Fax | e-mail | | |
| iscritta alla Camera di Commercio di | numero REA | numero Registro Imprese | |

presenta istanza per:

(non va applicata marca da bollo)

Apertura Esercizio di Attività Funebre

A tal fine, visti gli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 dichiara quanto segue:

- l'indirizzo dei locali / sede commerciale dell'attività funebre è:

| | |
|--------------------|-----------|
| Comune di Brindisi | C.A.P. |
| Via | n. civico |

☉ i dati catastali N.C.E.U. sono i seguenti:

| | | |
|------------|----------|-------------|
| categoria: | classe: | sezione: |
| foglio: | mappale: | subalterno: |

- i locali ove si svolge l'attività sono conformi alle vigenti norme legislative, a quelle relative alla destinazione d'uso e regolamentari in materia edilizia e urbanistica, di polizia urbana, di polizia mortuaria e dispongono di adeguati locali per la trattazione degli adempimenti amministrativi e il conferimento degli incarichi, nel rispetto della riservatezza degli utenti, individuata anche per le operazioni di vendita di articoli funebri in occasione del funerale, rapportati ai volumi di attività;
- i locali rispondono ai requisiti igienico sanitari, sono in possesso di idoneità rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Locale;
- nella sede commerciale dell'impresa è esposta al pubblico la carta dei servizi e delle prestazioni ed il relativo prezzario;
- di possedere i requisiti strutturali, gestionali e formativi per l'esercizio dell'attività funebre, ai sensi dell'art. 8 del R.R. n° 8/2015;
- l'attività funebre comprende ed assicura in forma congiunta l'espletamento delle seguenti prestazioni (art. 8 del R.R. n° 8/2015):
 - a) disbrigo, su mandato dei familiari o di altri aventi titolo, delle pratiche amministrative inerenti il decesso e organizzazione delle onoranze funebri;
 - b) vendita di casse ed altri articoli funebri, in occasione del funerale ad esclusione dei prodotti lapidei;
 - c) l'autorizzazione al trasporto di salma, di cadavere di ceneri e di resti mortali;

d) di non svolgere qualsiasi altra attività che possa configurare un conflitto di interesse, quale la contestuale gestione dell'impresa funebre e del trasporto infermi e feriti, salvo quanto previsto dall'art. 15 del R.R. n° 8/2015;

- di essere a conoscenza dell'obbligo dell'osservanza delle disposizioni di legge vigenti in materia e in particolare di quanto disposto dall'art. 120 del T.U.L.P.S. "Gli esercenti le pubbliche agenzie indicate negli articoli precedenti sono obbligati a tenere un registro giornale degli affari, nel modo che sarà determinato dal regolamento, ed a tenere permanentemente affissa nei locali dell'agenzia, in modo visibile, la tabella delle operazioni alle quali attendono, con la tariffa delle relative mercedi. Tali esercenti non possono fare operazioni diverse da quelle indicate nella tabella predetta, ricevere mercedi maggiori di quelle indicate nella tariffa né compiere operazioni o accettare commissioni da persone non munite della carta di identità o di altro documento, fornito di fotografia, proveniente dall'amministrazione dello Stato". Detto registro indica, di seguito e senza spazi in bianco, il nome e cognome, domicilio del committente, la data e la natura della commissione, il premio pattuito, esatto o dovuto e l'esito delle operazioni (art. 219 del R.D. 6 maggio 1940, n. 635); deve essere conservato per un quinquennio a disposizione dell'autorità di pubblica sicurezza (art. 220 del R.D. 6 maggio 1940 n. 635);

- il direttore tecnico, responsabile della conduzione dell'attività funebre (tale funzione può essere assunta dal legale rappresentante o direttamente dal titolare nel caso di impresa individuale), è:

il sottoscritto, in possesso di specifici requisiti formativi con attestato conseguito il _____ presso _____;

oppure: cognome e nome _____, nato a _____ il ___/___/___, assunto con contratto di lavoro registrato (inserire luogo ed estremi della registrazione) _____, in possesso di specifici requisiti formativi con attestato conseguito il _____ presso _____;

- la ditta dispone di almeno quattro operatori funebri:

assunti con regolare contratto di lavoro che garantisce in forma continuativa ed effettiva l'espletamento dell'attività funebre, stipulato direttamente con il sottoscritto, quale titolare/legale rappresentante dell'attività. I nominativi degli operatori funebri, in possesso di specifici requisiti formativi, sono i seguenti:

1. _____, nato a _____ il _____ con attestato conseguito il _____/_____/_____ presso _____;
2. _____, nato a _____ il _____ con attestato conseguito il _____/_____/_____ presso _____;
3. _____, nato a _____ il _____ con attestato conseguito il _____/_____/_____ presso _____;
4. _____, nato a _____ il _____ con attestato conseguito il _____/_____/_____ presso _____;
5. _____, nato a _____ il _____ con attestato conseguito il _____/_____/_____ presso _____;
6. _____, nato a _____ il _____/_____/_____ con attestato conseguito il _____/_____/_____ presso _____;

con contratto stipulato in data _____ con la ditta _____ registrato (inserire luogo ed estremi della registrazione) _____;

- il trasporto funebre è svolto con mezzi a ciò destinati ai sensi del R.R. n° 8/2015;

i mezzi funebri sono dotati di un comparto destinato al feretro, nettamente separato dal posto di guida, rivestito interamente di materiale lavabile e disinfettabile e sono attrezzati con idonei sistemi che impediscono lo spostamento del feretro durante il trasporto;

- di avere la disponibilità dei seguenti mezzi di trasporto funebre, dotati dei requisiti stabiliti nel R.R. n° 8/2015:

Tipologia dell'automezzo

Targa

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

di avere la disponibilità di rimessa attrezzata per le operazioni di pulizia e sanificazione del mezzo di trasporto funebre a seguito contratto _____ stipulato in data _____ registrato a _____;

- i locali ad uso rimessa sono situati:

con i dati catastali N.C.E.U. catastali di seguito:

categoria: _____ classe: _____ sezione: _____ foglio: _____ mappale: _____ subalterno: _____;

rispondono ai requisiti igienico sanitari e sono in possesso di idoneità rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL;

- ai sensi dell'art. 5 del DPR 252/98, che non sussistono nei propri confronti misure di prevenzione di cui al Libro I Titolo I del D.Lgs. 159/2011 (antimafia);

- di essere consapevole di quanto previsto negli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.;

• di comunicare, ai fini della verifica della persistenza dei requisiti strutturali e gestionali per l'esercizio dell'attività funebre, ogni variazione di quanto sopra dichiarato o la cessazione dell'attività;

II/ La sottoscritto/a delega per l'espletamento della pratica l'associazione o studio professionale:

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D. Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente richiesta:

@ _____

Documenti allegati

Registro giornale degli affari per la vidimazione da parte del competente ufficio comunale;

Copia del documento di identità del dichiarante e del direttore tecnico;

Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n 252/1998;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista ai sensi del D.Lgs 196/2003:

ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, si informa che i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, i dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici;

Il conferimento dei dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti nella modulistica comporta l'impossibilità di svolgimento del procedimento amministrativo.

I dati acquisiti possono essere oggetto di comunicazione, anche per via telematica, ad altri Enti Pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dal D.Lgs 196/2003. L'interessato gode dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brindisi, il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Attività Produttive.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, gli Uffici del Comune di Brindisi effettuano il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere le attività istituzionali.

data di presentazione

il/la titolare o legale rappresentante o procuratore

ALLEGATO A

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc...):

componenti dell'Organo di Amministrazione in caso di S.R.L. e S.P.A.; soci in caso di S.N.C.; soci accomandatari in caso di S.A.S.

Il/La sottoscritto/a _____ luogo di nascita _____
provincia o stato estero di nascita _____ data di nascita _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente _____ provincia o stato estero di residenza _____ C.A.P. _____
via, viale, piazza, _____ n° _____ telefono/cell. _____

DICHIARA

visti gli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e dell'art. 19 co. 6 L. 241/90;

- o di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 e 92 del T.U.L.P.S. (R.D. n. 773/1931);
- o ai sensi dell'art. 5 del DPR 252/98, che non sussistono nei propri confronti misure di prevenzione di cui al Libro I, Titolo I del D.Lgs. 159/2011 (antimafia);

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista ai sensi del D.Lgs 196/2003:

ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, si informa che i dati personali contenuti nel modello sono raccolti ai fini dell'espletamento da parte del Comune di Brindisi di funzioni istituzionali per compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti nella modulistica comporta l'impossibilità di svolgimento del procedimento amministrativo. I dati acquisiti possono essere oggetto di comunicazione, anche per via telematica, ad altri Enti Pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19 co. 2 e 3 del D.Lgs 196/2003. L'interessato gode dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brindisi; il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Attività Produttive. Ai sensi degli articoli 21, comma 1, e 22, commi 2 e 3, del D. Lgs. n. 196/2003, gli Uffici del Comune di Brindisi effettuano il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere le attività istituzionali.

Allega:

- fotocopia del proprio documento d'identità, in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno ovvero carta di soggiorno in corso di validità.

DATA

FIRMA

Il/La sottoscritto/a _____ luogo di nascita _____
provincia o stato estero di nascita _____ data di nascita _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente _____ provincia o stato estero di residenza _____ C.A.P. _____
via, viale, piazza, _____ n° _____ telefono/cell. _____

DICHIARA

visti gli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e dell'art. 19 co. 6 L. 241/90;

- o di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 e 92 del T.U.L.P.S. (R.D. n. 773/1931);
- o ai sensi dell'art. 5 del DPR 252/98, che non sussistono nei propri confronti misure di prevenzione di cui al Libro I, Titolo I del D.Lgs. 159/2011 (antimafia);

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista ai sensi del D.Lgs 196/2003:

ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, si informa che i dati personali contenuti nel modello sono raccolti ai fini dell'espletamento da parte del Comune di Brindisi di funzioni istituzionali per compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti nella modulistica comporta l'impossibilità di svolgimento del procedimento amministrativo. I dati acquisiti possono essere oggetto di comunicazione, anche per via telematica, ad altri Enti Pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19 co. 2 e 3 del D.Lgs 196/2003. L'interessato gode dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brindisi; il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Attività Produttive. Ai sensi degli articoli 21, comma 1, e 22, commi 2 e 3, del D. Lgs. n. 196/2003, gli Uffici del Comune di Brindisi effettuano il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere le attività istituzionali.

Allega:

- fotocopia del proprio documento d'identità, in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno ovvero carta di soggiorno in corso di validità.

DATA

FIRMA