

**DOMANDA PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ FUNEBRE
PER SEDE PRINCIPALE**

ai sensi dell'art. 13 e dell'art. 16 della Legge Emilia Romagna del 29 luglio 2004 n. 19

MARCA
DA
BOLLO
DA € 14,62

AL DIRIGENTE DEL SETTORE
SVILUPPO DEL TERRITORIO
DEL COMUNE DI CESENATICO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il _____ e residente a _____ Via/Piazza _____
Nr. _____ Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Dati del richiedente:

in qualità di TITOLARE della ditta individuale omonima

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società:

_____ con sede legale in _____ Via _____ n. _____
C.F./P.Iva _____ Iscrizione al n. _____ del Registro Imprese della Camera di
Commercio di _____ Recapito telefonico _____ fax _____
E mail _____@_____

(per i cittadini stranieri)

dichiara di essere titolare di carta di soggiorno ovvero di permesso di soggiorno

n. _____ del _____ rilasciato dalla Questura di _____
valido fino al _____ per i seguenti motivi _____.

CHIEDE

con riferimento all'art. 16, comma 1, della legge della Regione Emilia Romagna 29/07/2004 n. 19 il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 13 della medesima legge per l'esercizio dell'attività funebre comprendente:

COMMERCIO AGENZIA D'AFFARI TRASPORTO FUNEBRE sita in via _____
NR. _____ A tal fine,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, il sottoscritto

DICHIARA

QUADRO A - ATTIVITÀ FUNEBRE CON / SENZA TRASPORTO

Requisiti morali

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio)¹;
- b) che non sussistono, nei propri confronti e nei confronti dell'organismo rappresentato "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (antimafia);
- c) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931;

Locali

- d) di avere la disponibilità dei locali in via/piazza _____ n. _____;
- e) che i locali sono ad uso esclusivo dell'impresa di onoranze funebri e possiedono caratteristiche idonee ad assicurare il rispetto e la riservatezza dei dolenti;
- f) che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti normative in materia di destinazione d'uso in quanto in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica prot. n. _____ del _____, Bolletta Nr. _____ Bollettario nr. _____ Data _____ anno _____ intestata a _____;
- g) ovvero che la domanda del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica è stata presentata a Codesto Comune in data _____ prot. n. _____ a cura di _____;
- h) _____;

Trasporto funebre

- i) di effettuare il trasporto funebre direttamente e di disporre di n. _____ auto funebri in possesso di Attestato/i dell'ASL di _____ rilasciato/i in data _____ e di autori-messa/e ubicata/e² nel Comune di _____ in via _____ n. _____;
- j) e che i relativi locali rispettano le vigenti normative in materia di destinazione d'uso in quanto in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica prot. n. _____ del _____, intestata _____ a _____;
- k) ovvero che la domanda del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica è stata presentata a Codesto Comune in data _____ prot. n. _____ a cura di _____ e che tali locali sono regolarmente attrezzati per le operazioni di pulizia e sanificazione degli automezzi;

- di esercitare l'attività di trasporto funebre attraverso la seguente modalità di acquisizione del servizio³ :
- consorzio,
- contratti,
- di agenzia di fornitura
-

j) che i locali sede/i della/delle autorimessa/e:

- non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.M. 16.02.1982 - Punto 92⁴
- sono in possesso di:
- Certificato di prevenzione incendi per tale uso specifico n. _____ rilasciato da _____ il _____;
- Dichiarazione di esercizio di attività per tale uso specifico presentata, ai sensi del D.M. n.37/1998 - art.3, comma 5 - in data _____ al n. _____ presso _____;

k) che l'attività viene esercitata nel rispetto del DPR 10/09/1990 n. 285;

OPERATORI

l) che l'impresa ha/avrà la disponibilità n. _____ operatori funebri, o necrofori, come da documentazione allegata, in possesso dei requisiti formativi previsti al punto 5 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti o dal _____;

¹ Un caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, devono compilare l'allegato 1.

² Adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo, indicare gli estremi degli attestati dell'Azienda U.S.L. relativi a tutte le auto funebri e autorimesse nella propria disponibilità.

³ Indicare la natura e gli estremi della convenzione o del contratto stipulato con un consorzio o altra impresa di attività funebre che si impegna a fornire il servizio di trasporto ed allegare copia della relativa convenzione/contratto.

⁴ Ai sensi del D.M. 16.02.1982 sono soggetti all'ottenimento di C.P.I. le autorimesse con stazionamento di un numero superiore a 9 autovetture.

Piano di formazione per gli addetti non in possesso dei requisiti formativi, da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro⁵.

Ovvero

che l'impresa, per il trasporto di salme o di cadaveri, si avvarrà del Consorzio/società _____ come da convenzione/contratto allegato e che, pertanto, detto servizio verrà costantemente svolto da almeno quattro operatori funebri, o necrofori, in possesso dei requisiti formativi previsti al punto 5 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro.

m) di avere previsto idonee modalità di affiancamento per il personale che non possiede i necessari requisiti formativi;

n) di avere predisposto il documento di valutazione dei rischi informando e formando i lavoratori sui rischi presenti nello svolgimento delle loro mansioni e sulle modalità di prevenirli, nonché di aver consultato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

=====

QUADRO B - ATTIVITÀ DI SOLO TRASPORTO FUNEBRE

Il sottoscritto dichiara:

Requisiti morali

a) che non sussistono, nei propri confronti e nei confronti dell'organismo rappresentato "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (antimafia);

Titoli autorizzatori

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività principale ubicati in Codesto Comune in via/piazza _____ n. _____;

Trasporto

d) di disporre di n. _____ auto funebri in possesso di Attestato/i dell'ASL di _____ rilasciato/i in data _____ e di autorimessa/e ubicata/e⁶: nel Comune di _____ in via _____ n. _____

che i relativi locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti normative in materia di destinazione d'uso in quanto in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica prot. n. _____ del _____, intestata a _____

ovvero che la domanda del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica è stata presentata a Codesto Comune in data _____ prot. n. _____ a cura di _____; e che tali locali sono regolarmente attrezzati per le operazioni di pulizia e sanificazione degli automezzi;

e) che i locali sede/i della/delle autorimessa/e:

() non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.M. 16.02.1982 - Punto 92⁷

() sono in possesso di:

Certificato di prevenzione incendi per tale uso specifico n. _____ rilasciato da _____ il _____

Dichiarazione di esercizio di attività per tale uso specifico presentata, ai sensi del D.M. n.37/1998 - art.3, comma 5 - in data _____ al n. _____ presso _____;

f) che l'attività viene esercitata nel rispetto del DPR 10/09/1990 n. 285;

Operatori

g) che l'impresa ha/avrà la disponibilità n. _____ operatori funebri, o necrofori, come da documentazione allegata, in possesso dei requisiti formativi previsti al punto 5 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti o dal _____

⁵ In base al punto 2.6 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, le imprese che esercitano l'attività funebre devono disporre di almeno quattro operatori funebri, o necrofori, fatti salvi i casi comprovati di deroga.

⁶ Adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo, indicare gli estremi degli attestati dell'Azienda U.S.L. relativi a tutte le auto funebri e autorimesse nella propria disponibilità, anche eventualmente ubicate in altri comuni.

⁷ Ai sensi del D.M. 16.02.1982 sono soggetti all'ottenimento di C.P.I. le autorimesse con stazionamento di un numero superiore a 9 autovetture.

Piano di formazione per gli addetti non in possesso dei requisiti formativi, da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro.

=====

QUADRO C - RESPONSABILE DELLA CONDUZIONE DELL'ATTIVITÀ⁸

Il sottoscritto dichiara:

a) che responsabile della conduzione dell'attività ai sensi dell'art. 13 co. 4 lett. b) punto 4) della legge della Regione Emilia Romagna n. 19/2004 e del punto 2.2 della delibera di Giunta regionale. n. 156/2005, è il signor _____ in qualità di⁹ _____ nato a _____ (_____) il _____ residente in _____ Via _____ nr. _____ codice fiscale _____ in possesso dei requisiti formativi come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti allegati alla domanda, e che sottoscrive la presente per accettazione.

=====

QUADRO D - SEDI SECONDARIE¹⁰

Il sottoscritto dichiara:

a) di esercitare l'attività funebre anche nelle sedi secondarie sotto indicate: sede ubicata in comune di _____ via/piazza _____ n. _____ b) di essere autorizzato all'esercizio del commercio al dettaglio nel settore non alimentare in base a¹¹ _____ rilasciata dal /presentata al Comune di _____ c) in data _____ al n. _____; d) di essere autorizzato all'esercizio dell'agenzia d'affari in base a¹² _____ rilasciata dalla /presentata alla Questura / Comune di _____ in data _____ al n. _____;

QUADRO E - ADDETTO ALLA TRATTAZIONE DEGLI AFFARI¹³

Il sottoscritto dichiara:

a) di nominare addetto alla trattazione degli affari, ai sensi del punto 2.3 della delibera di Giunta della Regione Emilia Romagna n. 156/2005, il signor _____ in qualità di¹⁴ _____ nato a _____ (_____) il _____ residente in _____ Via _____ codice fiscale _____ in possesso dei requisiti formativi come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti allegati alla domanda, e che sottoscrive la presente per accettazione.

⁸ La designazione del responsabile della conduzione non è richiesta per le imprese di solo trasporto funebre.

⁹ Indicare la natura del rapporto fra impresa e responsabile della conduzione dell'attività (es.: titolare, legale rappresentante, dipendente, ecc.)

¹⁰ Adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo, indicare gli indirizzi e le altre indicazioni sui locali utilizzati come sedi secondarie, anche eventualmente ubicate in altri comuni.

¹¹ Indicare gli estremi dell'autorizzazione amministrativa o della comunicazione d'inizio attività di commercio (D.lgs. 114/1998)

¹² Indicare gli estremi della licenza o dichiarazione d'inizio attività di cui all'art. 115 del R.D. 773/1931 (t.u.l.p.s.).

¹³ La nomina dell'addetto alla trattazione degli affari è obbligatoria per ciascuna sede secondaria (qualora esistente). Se sussistono più sedi e, quindi, più addetti alla trattazione degli affari occorre indicare i relativi dati o adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo.

¹⁴ Indicare la natura del rapporto fra impresa e addetto alla trattazione degli affari (es.: legale rappres., dipendente, ecc.)

Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sono stati compilati anche i quadri: A B C D E e gli allegati: 1 2

Data _____

Firma del dichiarante _____

Firma del responsabile della conduzione dell'attività _____

Firma dell'addetto alla trattazione degli affari _____

ATTENZIONE:

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.

Allegati:

1. In caso di società: autocertificazione relativa al possesso dei requisiti morali (v. allegato 1 o, per imprese di solo trasporto, allegato n. 2);
2. In caso di nomina di rappresentanti: dichiarazione resa dagli stessi rappresentanti (v. allegato n. 2, da replicare se i rappresentanti sono più di uno);
3. Per i cittadini stranieri: copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità idoneo allo svolgimento del lavoro autonomo in Italia;
4. Relazione in duplice copia sulle modalità di svolgimento dell'attività con particolare riferimento al rispetto del Decreto Legislativo 81 9.4.2008;
 - a. elenco nominativo corredato di dati anagrafici degli operatori, specificando ed allegando per ciascuno in duplice copia la forma di contratto stipulato per l'assunzione e le mansioni svolte;
 - b. documento di valutazione dei rischi più rilevanti con particolare riferimento a quelli conseguenti alla movimentazione manuale dei carichi e quello di natura biologica;
 - c. relative modalità di informazione e formazione degli operatori.
5. Copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti per ciascun dipendente;
6. Piano di formazione per gli addetti non in possesso dei requisiti formativi e piano di affiancamento degli stessi.
7. Planimetri/e in triplice copia dei locali utilizzati in scala 1:100 datata/e e firmata/e dal legale rappresentante dell'impresa o da un tecnico abilitato, con lay-out distributivi dei locali che individui la destinazione dei singoli vani (autorimessa, sede adibita alla trattazione degli affari amministrativi, servizi igienici e spogliatoi per il personale etc.) e con allegata dichiarazione, resa dal soggetto firmatario degli elaborati grafici, ai sensi del DPR N.445/2000 in cui attesti che lo stato di fatto dei locali individuato dalle planimetrie allegate alla domanda di cui trattasi è conforme alle norme edilizie di destinazione d'uso dei medesimi, sulla base dei titoli abilitativi in possesso;
8. Relazione sull'attività di disinfezione con indicati i prodotti utilizzati, la modalità d'uso e di stoccaggio;
9. Copia dei libretti di idoneità sanitaria dei carri funebri/ attestati rilasciati dal Dipartimento di Sanità Pubblica della AUSL competente per territorio;
10. Copia della polizza di assicurazione a copertura di infortuni occorsi a terzi.

(SOLO PER LE SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI)
DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. n. 252/1998
RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

D I C H I A R A

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio);
- b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

D I C H I A R A

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio);
- b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

D I C H I A R A

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio);
- b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

1) Occorre allegare un documento di riconoscimento oppure occorre firmare alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica.

(SOLO PER LE SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI)
DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. n. 252/1998
RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

1) Occorre allegare un documento di riconoscimento oppure occorre firmare alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica.