

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario



SCIA:

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA trasferimento di sede
- ☐ SCIA ampliamento

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA avvio + altre domande
- ☐ SCIA trasferimento di sede + altre domande
- ☐ SCIA ampliamento + altre domande

Segnalazione certificata di inizio o modifica per attività funebre

Ai sensi dell'articolo 35, comma 2 della Legge regionale 10/08/2012, n. 41, così come aggiornata dalla Legge regionale 18/12/2013, n. 51, dalla Legge regionale 18/12/2013, n. 54 e dalla Legge regionale 02/07/2015, n. 17

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)					Provincia	Numero iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività

Attività svolta

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

e con rimessa sita in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Classificazione

- ☐ a cielo aperto
- ☐ al chiuso

SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività, riguardante
- ☐ l'attività funebre così come indicata dall'articolo 35, comma 1 della Legge regionale 10/08/2012, n. 41, così come aggiornata dalla Legge regionale 18/12/2013, n. 51, dalla Legge regionale 18/12/2013, n. 54 e dalla Legge regionale 02/07/2015, n. 17 – attività funebre in forma congiunta
- ☐ l'attività funebre così come indicata dall'articolo 35, comma 3, lettera c) della Legge regionale 10/08/2012, n. 41, così come aggiornata dalla Legge regionale 18/12/2013, n. 51, dalla Legge regionale 18/12/2013, n. 54 e dalla Legge regionale 02/07/2015, n. 17 – attività di trasporto condotta in forma disgiunta dalle onoranze funebri
- ☐ la modifica di una attività esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ ampliamento

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

1 - avvio dell'attività

Esercizio a carattere

- ☐ permanente
- ☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

- ☐ temporaneo

Inizio periodo temporaneo

Fine periodo temporaneo

Superficie dell'attività

Superficie adibita all'esercizio dell'attività

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

Superficie complessiva

m²

m²

m²

Numero autotunebri (almeno una)

2 - trasferimento della sede operativa

Collocazione precedente

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

3 - ampliamento

Superficie dell'attività

Superficie precedente adibita all'esercizio dell'attività

m²

Superficie adibita all'esercizio dell'attività

m²

Superficie precedente per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

m²

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

m²

Superficie precedente complessiva

m²

Superficie complessiva

m²

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (*"Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"*)
- ☒ di aver rispettato le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, la normativa vigente in materia ambientale
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☒ di disporre di sede commerciale idonea per il conferimento degli incarichi e lo svolgimento dell'attività funebre
- ☒ che la rimessa indicata è attrezzata per la disinfezione e il riconvero di non meno di un carro funebre
- ☒ che il personale è in possesso di sufficienti conoscenze tecnico-pratiche attinenti le specifiche mansioni svolte

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- ☐ SCIA
- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☒ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- ☐ dichiarazione del responsabile della conduzione dell'attività funebre
- ☐ copia del documento d'identità di tutti i lavoratori dipendenti
- ☐ copia del tariffario in cui vengono elencate le tariffe dei servizi standardizzati forniti dall'impresa
- ☐ copia delle buste paga del direttore tecnico e degli operatori funebri
- ☐ copia degli attestati di formazione professionale
- ☐ elenco, tipologia e copia dei libretti di idoneità delle autofunebri utilizzate
- ☐ titolo di proprietà dei carri funebri e dei mezzi utilizzati
- ☒ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante