

## Al Sindaco del Comune di VILLA CASTELLI

**ATTIVITA' FUNEBRE  
SEGNALAZIONE PER SEDE PRINCIPALE  
L.R. 34/2008 e L.R. 4/2010**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**In qualità di:** **Titolare dell'omonima impresa individuale** **Legale rappresentante della società**Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita I.V.A 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

N° d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Altre informazioni rilevanti \_\_\_\_\_

**(per i cittadini stranieri)**

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

n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività funebre comprendente:

- COMMERCIO, AGENZIA D'AFFARI E TRASPORTO<sup>1</sup>**  
 **TRASPORTO<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Compilare i quadri A - C e i quadri D, E se sussistono sedi secondarie<sup>2</sup> Compilare il quadro B - e i quadri D, E se sussistono sedi secondarie

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

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

**SEGNALA****QUADRO A – ATTIVITA' FUNEBRE CON/SENZA TRASPORTO**

Il sottoscritto dichiara:

- **Requisiti morali:**

- a) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 DEL d.Lgs 59/2010 <sup>3</sup>;
- 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 sede dell'attività principale ubicati in codesto Comune in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_
- e) che per i suddetti locali di proprietà di <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ è stata rilasciata <sup>5</sup>: \_\_\_\_\_
- f) 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

- **Trasporto funebre**

- g) Di effettuare il trasporto funebre

- DIRETTAMENTE**

E di disporre di n. \_\_\_\_\_ auto funebri in possesso di Attestato dell'ASL  
 Auto 1 attestato ASL di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
 Auto 2 attestato ASL di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
 Auto 3 attestato ASL di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_

e di relativa/e autorimessa/e così ubicate <sup>6</sup>

Autorimessa 1 nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 Di proprietà di <sup>7</sup> \_\_\_\_\_  
 e per le quali è stata rilasciata <sup>8</sup> \_\_\_\_\_

Autorimessa 2 nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 Di proprietà di \_\_\_\_\_  
 e per le quali è stata rilasciata \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, devono compilare l'allegato A.

<sup>4</sup> L'indicazione del proprietario dei locali è richiesta dal Comune per le verifiche previste dalla legge.

<sup>5</sup> Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale)

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> L'indicazione del proprietario dei locali è richiesta dal Comune per le verifiche previste dalla legge.

<sup>8</sup> Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale).

**TRAMITE**<sup>9</sup>: \_\_\_\_\_

• **Operatori**

h) Che l'impresa

- ha/avrà la disponibilità di n. \_\_\_\_\_ operatori funebri, o necrofori, in possesso dei requisiti da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro.
- 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.

**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) ;

• **Locali**

- b) di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività principale ubicati in codesto Comune in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- c) che per i suddetti locali di proprietà di<sup>10</sup> \_\_\_\_\_ è stata rilasciata<sup>11</sup>: \_\_\_\_\_

• **Trasporto funebre**

- Di disporre di n. \_\_\_\_\_ auto funebri in possesso di Attestato dell'ASL
- Auto 1 attestato ASL di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_
- Auto 2 attestato ASL di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_
- Auto 3 attestato ASL di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_

e di relativa/e autorimessa/e così ubicate<sup>12</sup>

Autorimessa 1 nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Di proprietà di<sup>13</sup> \_\_\_\_\_

e per le quali è stata rilasciata<sup>14</sup> \_\_\_\_\_

Autorimessa 2 nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Di proprietà di \_\_\_\_\_

e per le quali è stata rilasciata \_\_\_\_\_

Autorimessa 3 nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Di proprietà di \_\_\_\_\_

e per le quali è stata rilasciata \_\_\_\_\_

<sup>9</sup> Indicare la natura e gli estremi della convenzione o del contratto (da allegare) stipulato con un consorzio o altra impresa di attività funebre che si impegna a fornire il servizio di trasporto.

<sup>10</sup> L'indicazione del proprietario dei locali è richiesta dal Comune per le verifiche previste dalla legge.

<sup>11</sup> Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale)

<sup>12</sup> 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.

<sup>13</sup> L'indicazione del proprietario dei locali è richiesta dal Comune per le verifiche previste dalla legge.

<sup>14</sup> Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale).

**QUADRO C – RESPONSABILE DELLA CONDUZIONE DELL'ATTIVITA'<sup>1</sup>**  
**(Sede principale)**

Il sottoscritto dichiara:

- a) Che responsabile della conduzione dell'attività è il signor \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_
- b) ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE SOTTOSCRIVE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER ACCETTAZIONE**

**QUADRO D – SEDI SECONDARIE<sup>15</sup>**

Il sottoscritto dichiara:

- a) Di esercitare l'attività funebre anche nelle sedi secondarie sotto indicate:

Sede secondaria 1 ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 I locali sono di proprietà di<sup>16</sup> \_\_\_\_\_  
 e per essi è stata rilasciata<sup>17</sup> \_\_\_\_\_

Sede secondaria 2 ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 I locali sono di proprietà di \_\_\_\_\_  
 e per essi è stata rilasciata \_\_\_\_\_

Sede secondaria 3 ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 I locali sono di proprietà di \_\_\_\_\_  
 e per essi è stata rilasciata \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto rende le "dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o sostitutive dell'atto di notorietà" (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000), consapevole delle sanzioni penali previste in 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, 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 le presenti dichiarazioni vengono rese.*

**SI ALLEGA:**

**Attività  
funebre**

<sup>15</sup> 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.

<sup>16</sup> L'indicazione del proprietario dei locali è richiesta dal Comune per le verifiche previste dalla legge.

<sup>17</sup> Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale)

<input type="checkbox"/> Copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità (entrambi i lati) di tutti i firmatari, qualora le firme non siano apposte alla presenza del funzionario comunale addetto al ricevimento della pratica	✓
<input type="checkbox"/> In caso di società: autocertificazione relativa al possesso dei requisiti morali (v. allegato 1 o, per imprese di solo trasporto, allegato n. 2);	✓
<input type="checkbox"/> Per i cittadini stranieri: esibizione della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità idoneo allo svolgimento del lavoro autonomo in Italia;	✓
<input type="checkbox"/> Registro giornale degli affari di cui all'art. 120 del T.U.L.P.S. per la vidimazione, qualora occorrente.	✓

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

Villa Castelli lì     /   /

FIRMA (dichiarante)

## Allegato n. 1

**(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**

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Codice Fiscale</b> _____	<b>Cittadinanza</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	
<b>Residenza</b> _____	
<b>DICHIARA</b>	
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 _____	firma <sup>18</sup> _____

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Codice Fiscale</b> _____	<b>Cittadinanza</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	
<b>Residenza</b> _____	
<b>DICHIARA</b>	
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 _____	firma <sup>30</sup> _____

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Codice Fiscale</b> _____	<b>Cittadinanza</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	
<b>Residenza</b> _____	
<b>DICHIARA</b>	
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 _____	firma <sup>30</sup> _____

<sup>18</sup> Occorre allegare un documento di riconoscimento oppure occorre firmare alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica.

**Allegato n. 2 (per imprese di solo trasporto)**

**(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**

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Codice Fiscale</b> _____	<b>Cittadinanza</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	
<b>Residenza</b> _____	
<b>DICHIARA</b>	
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 _____	firma <sup>19</sup> _____

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Codice Fiscale</b> _____	<b>Cittadinanza</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	
<b>Residenza</b> _____	
<b>DICHIARA</b>	
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 _____	firma <sup>31</sup> _____

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Codice Fiscale</b> _____	<b>Cittadinanza</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	
<b>Residenza</b> _____	
<b>DICHIARA</b>	
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 _____	firma <sup>31</sup> _____

<sup>19</sup> Occorre allegare un documento di riconoscimento oppure occorre firmare alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica.