



CITTÀ DI
POMPEI
PATRIMONIO DELL'UMANITÀ



AL COMUNE DI POMPEI
Sportello Unico per le Attività
Produttive
Piazza Schettini, 5
80045 POMPEI
pec:
suap@pec.comune.pompei.na.it

Segnalazione certificata inizio attività di Impresa Funebre – apertura filiale (art. 115 T.U.L.P.S; D.Lgs. 114/98, art. 19 Legge 241/90, L.R. 12/2001)

Il sottoscritto

Cognome Nome
Luogo di nascita.....(.....)
Data di nascita C.F.....
Residente a(.....)
inn.....Tel.....
cittadinanza
in qualità di legale rappresentante della impresa individuale / società denominata
.....
con sede a.....
in.....n.....P.I.....

In possesso del seguente **titolo abilitante** per la sede principale dell'impresa:
n. del per l'attività di onoranze funebri , sita in
..... via n.
avente come direttore tecnico il Il/la Sig/ra
nato/a.....(.....) il cittadinanza
residente in alla
n. CAP

- in possesso del seguente titolo abilitante per la filiale dell'impresa:
n.del filiale sita in
alla via
n. cap

- avente come **direttore tecnico**
Il/la Sig/ra Cognome Nome
Luogo di nascita.....(.....)
Data di nascita C.F.....
Residente a(.....)
Cittadinanza.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 commi 1 e 2 della Legge 241/1990 e s.m.i.

SEGNALA

l'apertura di una filiale di impresa funebre nel locale sito in Pompei, alla Via
....., n. per lo svolgimento di tutte le
seguenti attività:

☐ disbrigo delle pratiche amministrative;

- ☐ fornitura di feretro, per cui è stata presentata S.C.I.A. per la vendita prot. n. del
- ☐ trasporto di cadavere, previe verifiche di cui al Regolamento di polizia mortuaria;
- ☐ la fornitura di articoli funerari,

A tal fine ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del medesimo in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- che è in regola con quanto previsto dagli artt. 11 e 12 del Regio Decreto 773/1931 (T.U.L.P.S.);
- che, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs 159/2011, nei propri confronti, non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del medesimo decreto, e che non sono state riportate condanne con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'art. 51, comma 3-bis del codice di procedura penale;
- [in caso di società] di allegare apposita dichiarazione a firma dei soggetti di cui all'articolo 2 del DPR 252/1998, nella quale gli stessi attestano l'insussistenza nei propri confronti di cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011;
- che non sussistono procedure concorsuali a carico dell'impresa;
- di non aver subito condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie dell'interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;

☐ di essere in possesso della qualifica professionale di direttore tecnico conseguita il presso il

☐ di aver designato quale direttore tecnico:

Il/la Sig/ra Cognome Nome

Luogo di nascita.....(.....)

Data di nascita C.F.....

Residente a(.....)

Cittadinanza.....

con qualifica professionale conseguita il presso ,
il

il/la quale ha compilato l'**allegata dichiarazione** resa ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso dei requisiti morali di cui agli articoli 11 e 12 del Regio Decreto 773/1931 (T.U.L.P.S.), e dei requisiti professionali di cui alla legge regionale 24.11.2001, n. 12 come attuata dalla Deliberazione della giunta regionale campana n. 963 del 15 maggio 2009 avente per oggetto: *"Disposizioni concernenti l'organizzazione e gli standard formativi essenziali per la formazione del personale delle imprese che esercitano l'attività funebre, in attuazione della l.r. 12/01"*

- di aver alle proprie dipendenze, con contratto di lavoro subordinato e continuativo, in qualità di operatori funebri in possesso dei requisiti professionali di cui di all'art. 7, comma 1 della L.R. 12/2001 così come definiti con Delibera di Giunta Regionale 963/2009, i seguenti soggetti:

1) Il/la Sig/ra CognomeNome
Luogo di nascita.....(.....)
Data di nascita C.F.....
Residente a(.....)
Cittadinanza.....
qualifica professionale conseguita il presso: ,
il

2) Il/la Sig/ra CognomeNome
Luogo di nascita.....(.....)
Data di nascita C.F.....
Residente a(.....)
Cittadinanza.....
qualifica professionale conseguita il presso: ,
il

3) Il/la Sig/ra CognomeNome
Luogo di nascita.....(.....)
Data di nascita C.F.....
Residente a(.....)
Cittadinanza.....
qualifica professionale conseguita il presso: ,
il

1 ai sensi di quanto previsto dall'art. 116 del D. Lgs. 159/2011, rientrano in tale previsione anche le cause di divieto, decadenza e sospensione di cui alla legge 575/1965.

2 Vedi nota 1.

3 Ai sensi dell'art. 9 della L.R. 12/2001, e ss. mm. li., la dotazione minima di personale per le imprese svolgenti l'attività funebre deve essere di un direttore tecnico, e quattro operatori funebri addetti al trasporto. Per le filiali la dotazione minima è di un direttore tecnico e due operatori funebri addetti al trasporto.

- di essere in regola con il versamento dei contributi dovuti;
- di rispettare le norme sulla sicurezza e salute dei lavoratori ottemperando a quanto disposto dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- *(solo in caso di società)* che la società richiedente non è assoggettata a fallimento o ad altra procedura concorsuale;
- di avere la disponibilità dell'immobile in cui verrà svolta l'attività, a titolo di
- che la destinazione d'uso assentita è la seguente
- che per l'immobile in oggetto non si intendono realizzare opere.

IDONEITÀ IGIENICO-SANITARIA

- che l'immobile sede dell'attività rientra in una delle fattispecie di cui all'art. 65 e all'art. 63 e allegato 4 articolo 1.2 del D.Lgs. 81/2008, e di essere munito di autorizzazione in deroga ai sensi dell'art. n..... del rilasciata da ;
- che l'immobile sede dell'attività non rientra in una delle fattispecie sopra previste.
- che per gli uffici asserviti all'attività è stato acquisito parere di idoneità igienico sanitario n.del rilasciato da

- che il trasporto funebre viene effettuato direttamente e si dispone di n.
auto funebri:

- 1) Veicolo Targa.....Modello.....
in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da
il con prot. n. ;
- 2) Veicolo Targa.....Modello.....
in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da
il con prot. n. ;
- 3) Veicolo Targa.....Modello.....
in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da
- 4) Veicolo Targa.....Modello.....
in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da
il con prot. n. ;

- che l'attività utilizza i locali ubicati nel Comune di
alla via n.
come autorimessa a titolo di

- che per gli stessi è stato acquisito parere di idoneità igienico sanitaria rilasciato
da ilcon prot. n.

- che i medesimi locali:

☐ I non sono soggetti ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R.
151/2011;

☐ I sono soggetti ai controlli di prevenzione incendi e pertanto è stata presentata
Certificazione/SCIA prot.n.del avente validità fino al

- di essere consapevole che l'efficacia della presente segnalazione è subordinata
alla vidimazione del giornale degli affari (allegando una marca da bollo da euro
14,62 ogni 100 pagine) e della tariffa prezzi in bollo, che, pertanto, vanno
presentati, in formato cartaceo, al Servizio Polizia Amministrativa, successivamente
all'inoltro telematico della segnalazione.

(firma del dichiarante)

N.B. La tariffa prezzi deve essere datata, sottoscritta e deve essere comprensiva dell'attività di disbrigo delle pratiche
burocratiche, della vendita degli articoli funerari e del servizio di trasporto funebre. Copia della tariffa prezzi, in marca da
bollo da € 16,00 e del giornale degli affari, allegando una marca da bollo da €16,00 ogni 100 pagine, devono essere
presentate, successivamente all'inoltro della pratica telematica, presso il Servizio Polizia Amministrativa al fine della
vidimazione prevista dall'art. 16 del R.D. 635/40.

Allegati:

- 1) Relazione tecnica asseverata da tecnico abilitato, circa la conformità dei locali utilizzati alle
norme urbanistiche e di destinazione d'uso dei locali, edilizie, igieniche, regolamentari, sicurezza
sul lavoro, ambientali, prevenzione incendi, inquinamento acustico;
- 2) copia documento di identità del soggetto che sottoscrive la segnalazione ovvero dei soggetti
dichiaranti il possesso dei requisiti soggettivi e professionali ;
- 3) Planimetria dei locali ed aree utilizzati per l'esercizio dell'attività.