

**Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)**

**Impresa Funebre**

**(art. 115 T.U.L.P.S; art. 7 D.P.R. 160/2010;  
L.R. 12/2001; L.R. 7/2013)**

**AVVIO ATTIVITÀ - DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**COGNOME**  **NOME**  **Sesso**

Codice Fiscale  Nato/a il

A  Provincia  Stato  Cittadinanza

Residente in  Civico

Comune  Cap  Provincia

Stato  Documento  N.

Rilasciato da  il

**in qualità di titolare dell'impresa individuale con sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza<sup>1</sup>**

Indirizzo  Civico

Note all'indirizzo  Cap

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

Partita Iva

N. di iscrizione al Registro Imprese  C.C.I.A.A. di

Telefono fisso  Cellulare  Fax

**ovvero in qualità di legale rappresentante della**

☐ **Sede operativa nel** (se diversa dalla sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza)

Comune di  Cap  Provincia

Indirizzo  Civico

Note all'indirizzo

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

Telefono fisso  Cellulare  Fax

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del D.P.R. 160/2010 e dell'art. 8-quater della L.R. 12/2001

<sup>1</sup> In caso di trasferimento, ampliamento e riduzione bisogna indicare la sede del nuovo esercizio.

## **Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)**

### **CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione unica per l'avvio dell'attività di impresa funebre nel locale sito in Portici  
all'indirizzo  n.

**per lo svolgimento di tutte le seguenti attività (art. 1 allegato A L.R. 12/2001):**

- vendita di casse mortuarie e di altri articoli funebri, per cui è stata presentata comunicazione/DIA/SCIA per la vendita con prot. n.  del
- disbrigo delle pratiche amministrative inerenti al decesso;
- trasporto della salma, inteso come trasferimento dal luogo del decesso al luogo di osservazione;
- trasporto di cadavere, inteso come trasferimento, dopo il periodo di osservazione, dal luogo del decesso o dal luogo di osservazione al luogo di onoranze, al cimitero o al crematorio, con l'utilizzo di personale dipendente e di mezzi di cui all'art. 20 del D.P.R. 285/1990;
- trattamento di tanatocosmesi o tanatoprassi;
- recupero di cadavere, su disposizione dell'autorità giudiziaria, da luoghi pubblici o privati.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 del D.P.R. 445/2000, e 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**

- di essere in regola con quanto previsto dagli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 773/1931 (T.U.L.P.S.);
- che, ai sensi dell'art. 67<sup>2</sup> 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 85 del D.Lgs. 159/2011, nella quale gli stessi attestano l'insussistenza nei propri confronti di cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del predetto decreto<sup>3</sup>;
- che non sussistono procedure concorsuali a carico dell'impresa;
- di non aver subito condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie comportanti la pena accessoria dell'interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;

☐ di essere in possesso della qualifica professionale di direttore tecnico

conseguita il  presso

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Vedi sopra.

## Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

☐ **ovvero** di aver designato quale direttore tecnico

Il/la Sig./ra  nato/a   
il  cittadinanza  residente in   
 alla via  n.   
CAP  con qualifica professionale conseguita il  presso ,  
il quale ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato "Dichiarazione del direttore tecnico"

- di aver alle proprie dipendenze<sup>4</sup>, 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, tutti assunti mediante contratto di lavoro subordinato e continuativo stipulato nel rispetto della normativa vigente in materia di mercato del lavoro e del contratto collettivo nazionale di categoria:

Sig./ra   
nato/a a  il   
cittadinanza  residente in   
alla via  n.  CAP   
in possesso della seguente qualifica professionale   
conseguita il  presso

Sig./ra   
nato/a a  il   
cittadinanza  residente in   
alla via  n.  CAP   
in possesso della seguente qualifica professionale   
conseguita il  presso

Sig./ra   
nato/a a  il   
cittadinanza  residente in   
alla via  n.  CAP   
in possesso della seguente qualifica professionale   
conseguita il  presso

<sup>4</sup> Ai sensi dell'art. 1-bis dell'allegato A alla L.R. 12/2001, aggiunto dalla L.R. 7/2013, la dotazione minima di personale per le imprese svolgenti l'attività funebre deve essere di un direttore tecnico, presso ogni sede e filiale, e quattro operatori funebri.

## Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

Sig./ra   
nato/a a  il   
cittadinanza  residente in   
alla via  n.  CAP   
in possesso della seguente qualifica professionale   
conseguita il  presso

Sig./ra   
nato/a a  il   
cittadinanza  residente in   
alla via  n.  CAP   
in possesso della seguente qualifica professionale   
conseguita il  presso

- 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;
- ☐ (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'attività in oggetto non si intendono realizzare opere edilizie all'interno dell'immobile.

### IDONEITÀ EDILIZIO-URBANISTICA

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

#### DICHIARA

1. ☐ che l'attività riguarda immobile preesistente nella sua attuale consistenza al 1942, data di entrata in vigore della Legge Urbanistica nazionale, che ha introdotto l'obbligo di richiedere la licenza edilizia;
2. ☐ che l'attività riguarda immobile realizzato/modificato/legittimato in virtù dei seguenti **titoli edilizi**:
  - a) licenza/concessione/autorizzazione edilizia n.  del  (pratica edilizia n. );
  - b) permesso di costruire n.  del  (pratica edilizia n. );
  - c) denuncia di inizio attività protocollo generale n.  presentata in data  (identificativo n. );

## Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

- d) segnalazione certificata di inizio attività edilizia - protocollo generale n. [ ] presentata in data [ ] (identificativo n. [ ]);
- e) comunicazione inizio dei lavori (CIL) senza allegati tecnici - protocollo generale n. [ ] presentata in data [ ] (identificativo n. [ ]);
- f) comunicazione inizio dei lavori (CIL) con allegati tecnici - protocollo generale n. [ ] presentata in data [ ] (identificativo n. [ ]);
- g) condono edilizio n. [ ] del [ ] (pratica condono n. [ ]);
- h) altro (es. art. 26 L. 47/85 per opere interne, L. 219/81 per gli immobili danneggiati dal sisma del 1980, ecc) [ ].

3. ☐ che l'attività riguarda immobile interessato da **domanda di condono edilizio** presentata in data [ ], protocollo n. [ ] (pratica condono n. [ ]) non ancora esitata, ma i locali oggetto della presente pratica non coincidono con quelli oggetto della domanda di condono.

### 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 pertanto

☐ di essere munito di autorizzazione in deroga, ai sensi dell'art. [ ], rilasciata da

[ ] con atto n. [ ] del [ ]

☐ ovvero che l'immobile sede dell'attività non rientra in una delle fattispecie sopra previste.

– che per lo svolgimento dei funerali si dispone di n. [ ] **auto funebri**:

Veicolo Targa [ ] Modello [ ]

☐ in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da [ ] il [ ] prot. [ ]

☐ non si è in possesso della suddetta idoneità igienico sanitaria, e pertanto si allega la prescritta documentazione;

Veicolo Targa [ ] Modello [ ]

☐ in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da [ ] il [ ] prot. [ ]

☐ non si è in possesso della suddetta idoneità igienico sanitaria, e pertanto si allega la prescritta documentazione;

Veicolo Targa [ ] Modello [ ]

☐ in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da [ ] il [ ] prot. [ ]

☐ non si è in possesso della suddetta idoneità igienico sanitaria, e pertanto si allega la prescritta documentazione;

Veicolo Targa [ ] Modello [ ]

☐ in possesso di idoneità igienico sanitaria rilasciata da [ ] il [ ] prot. [ ]

☐ non si è in possesso della suddetta idoneità igienico sanitaria, e pertanto si allega la prescritta documentazione;

## Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

tutte con caratteristiche conformi alle prescrizioni del regolamento comunale in materia e al D.P.R. 285/1990;

– si dispone di adeguata **autorimessa** provvista di attrezzature per la pulizia e la sanificazione, conforme alle prescrizioni del regolamento comunale, del D.P.R. 285/1990, e alle disposizioni normative in materia di rimesse di veicoli, di pubblica sicurezza e di prevenzione antincendio;

– per la suddetta autorimessa, sita in [ ] alla via [ ] n. [ ] cap [ ]:

☐ è già stato acquisito parere di idoneità igienico sanitaria rilasciato da [ ] il [ ] con prot. [ ];

☐ non si è in possesso dell'idoneità igienico sanitaria, e pertanto si allega la prescritta documentazione;

- che i medesimi locali:

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

☐ sono soggetti ai controlli di prevenzione incendi e pertanto è stata presentata presso il Comando dei VV.F.

Certificazione/SCIA prot. n. [ ] del [ ] avente validità fino al [ ]

- di essere consapevole che l'efficacia della presente domanda è subordinata alla vidimazione del giornale degli affari (allegando una marca da bollo da euro 16,00 ogni 100 pagine) e della tariffa prezzi in bollo, che pertanto vanno presentati, in formato cartaceo, al SUAP, successivamente all'inoltro telematico della presente domanda, ai fini della vidimazione prevista dall'art. 16 del R.D. 635/40.

### Si allega:

Documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità

Procura speciale

Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011

Documento di riconoscimento di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011

Documentazione comprovante il regolare inquadramento del Direttore Tecnico - modello Unilav

Documentazione comprovante il regolare inquadramento degli operatori funebri

Dichiarazione del direttore tecnico, su conforme modello predisposto dal SUAP di Portici

Documento di riconoscimento del Direttore Tecnico, in corso di validità

Documentazione richiesta dall'ASL per l'autorimessa e per le auto (solo se non già in possesso del richiedente)

Planimetria dei locali sede dell'attività

Planimetria dei locali sede dell'autorimessa

Tariffa prezzi datata, sottoscritta e comprensiva dell'attività di disbrigo delle pratiche burocratiche, della vendita degli articoli funerari e del servizio di trasporto funebre

Garanzia fideiussoria di euro 3.615,20 rilasciata da banca, assicurazione o altra struttura abilitata a prestare garanzie verso le Pubbliche Amministrazioni. La polizza va intestata a "Comune di Portici – Sportello Unico per le Attività produttive".

Titolo di disponibilità dell'immobile sede dell'attività

Titolo di disponibilità dell'immobile sede dell'autorimessa.