

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione per avvio, modifica o variazione attività per casa funeraria

Ai sensi della Legge regionale 25/07/2013, n. 7, della Deliberazione della Giunta regionale 27/11/2017, n. 733 e del Decreto della Giunta Regionale 20/01/2018, n. 90

Il sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fig	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza		V								
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	•		Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve essere compil	lata se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazio	one/Ragione so	iale				Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	ificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	e della Camera di Commerc	io		Provincia	Numero Is	scrizione			
Iscrizione al I	Repertorio Econ	omico e Amministrativo (R	EA)		Provincia	Numero is	scrizione			

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 relazi	one all'attivit	à di casa funerar	ia con sed	le operativ	a in						
(in caso di tr	asferimento della se	de operativa all'interno del	territorio comu	ınale inserire la r	nuova sede oper	ativa)					
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 imr	mobili oggetto del _l	procedimento (allegare il	modulo "ulteri	ori immobili ogg	getto del proced	imento")					
il proced	limento rigua	rda	ulterior	i immobili							
Agibilità dei	locali				Protocollo			Data			
ŭ											
Insegna											
ilisegila											

CHIEDE

O	il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'attività								
0	il rilascio dell'autorizzazione per il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale								
0	il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di locali/impianti								
0	il rilascio dell'autorizzazione per la modifica dell'attività svolta								
0	la volturazione dell'autorizzazione								
in p	recedenza autorizzato tramite autorizzazione o licenza								
Nume	Data Ente di riferimento								

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

- 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, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- 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 (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione
- che la casa funeraria possiede le caratteristiche igienico-sanitarie previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 14/01/1997, n. 801, dalla Deliberazione della Giunta regionale 07/08/2001, n. 3958 e dalla Deliberazione della Giunta regionale 31/12/2001, n. 7301 in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie e/o socio sanitarie delle strutture pubbliche e private della regione Campania
- che il direttore tecnico nominato responsabile della struttura è in possesso della specifica qualifica prevista dalla normativa vigente
- che la casa funeraria deve disporre in termini di accessibilità di entrata e uscita autonoma senza interferenze rispetto al sistema generale dei percorsi interni della struttura

direttore tecnico							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Sca	ala Piano	SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica o	ordinaria		Posta elettroni	ica certificata	
		4					
nossosso doi roquisi	ti saggattivi mars	li par l'acarcizia	doll'attività				
possesso dei requisi (da compilare in caso di avvio de			uen attivita				
Soggetti tenuti alla dichiarazi		in ductorizzazione)					
	tenuto a presenta	are la dichiarazio	ne del possesso	dei requis	iti morali pe	er l'esercizio	dell'attività ai se
dell'articolo 2 de	el Decreto del Pres	sidente della Rep	oubblica 03/06/1	998, n. 25	2		
O oltre al sottosc	rivente ci sono al	ltri soggetti ten	uti a presentare	la dichiar	azione di po	ossesso dei	reguisiti morali
l'esercizio dell'a					· F		
	utocertificazione dei requisit	ti morali di altri soggetti")					
AVVIO DELL'ATTIVIT		30 47					
AVVIOLEEATIVII	(AU)		_				
Codici ATECO attività svolte							
Codice ATECO (ad esempio 1	3.11.00)	Anno	Validazione d	codice			
Codice ATECO (ad esempio 1	4.11.00)	Anno	Validazione (odice			
Codice ATECO (ad esempio 1	4.11.00)	Anno	Validazione (odice			
Codice ATECO (ad esempio 1	4.11.00)	Anno	Validazione (codice			
Codice ATECO (ad esempio 1	4.11.00)	Anno	Validazione (odice			
Numero addetti (indicare il n	•			-	emente dalla tipo	ologia contrattuale	e. Per addetto si intend
chiunque ed a qualunque tito	ilo lavori presso la sede o	operativa della ditta og	getto della presente se	gnalazione)			
Durata dell'attività permanente							
O permanente		•					
temporanea							
Data di inizio attività t	emporanea		Data di fi	ne attività tem	poranea		
stagionale							
Data di inizio attività s	tagionale		Data di fi	ne attivită staș	gionale		
Superfici							
Superficie prevista per l'eser	cizio dell'attività	Superficie per altr	o uso (magazzini, serviz	i, ecc.)	Superficie com	plessiva	
	m²			m²			m²
TRASFERIMENTO D	ELLA SEDE (A1) -	collocazione pre	ecedente				
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione Fogl	lio Particella	Subalterno	Categoria V	'isura	
Provincia Comune	Indirizzo	Civio	co Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP

	DIFICA DEI LOCA	ALI/IMPI <i>E</i>	INTI									
Ö	estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione											
0	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione											
Descri	izione modifica (descr	ivere cosa cor	nporta la modific	a e la nuova distr	ribuzione del	le superfici)						
ALT	RA VARIAZIONI	E APPORT	ATA ALL'AT	ΓΙ <mark>VΙΤΑ' (Α4)</mark>								
Descri	izione variazione appo	rtata										
			,									
	V											
	$ \triangle$											
	TURAZIONE AU		ZIONE - subi	ngresso a				Tipologia				
Bellon	imazione/ Ragione 30	enare						Inpologia				
Sede I	egale						-					
Provin	ncia Comune		Indirizzo		C	ivico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice	e fiscale					Partita IVA						
A far t	empo dal giorno	A seguito di				Descrizione						
Dichia	ra inoltre											
Modifi	che locali											
0	che i locali non	-			_							
0	che i locali hanr	no riportat	:o modifiche	per le quali s	sarà pres	entata ap	oposita d	omanda d	i autoriz	zazione	47	
Modifi	che attività		ļ		1 10 11: 1							
	che nulla è cam											
\cup	che sono camb	iate le con	dızıoni di ese	ercizio dell'a	attivită pre	ecedente	mente ai	utorizzata	/dichiara	ita		

Cogno	ome	Nome	Codice Fiscale								
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Telefo	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
		Elenco degli allegati									
		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	ncati sul portale)								
	n° autocertificazione dei requisiti m	orali di altri soggetti									
	copia dell'atto di cessione o dichiara	zione notarile o dichiarazione sostitutiva d	degli eredi in caso di subentro mortis causa								
	planimetria dei locali in scala non	inferiore a 1:100 indicando anche, per	ogni locale, destinazione d'uso, superficie,								
	altezza, operazioni che vi si svolgono										
	dichiarazione sostitutiva di certifica:										
V	pagamento dell'imposta di bollo										
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	uttoria									
_ ((da allegare se previsti)	ictoria									
		dimente									
	ulteriori immobili oggetto del proced	differito									
ш	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 (specificare)	Stata comenta la proceda									
	ditir dilegati (specificare)										
	In	formativa sul trattamento dei dati persor	nali								
	(ai sensi del Regolamento Co	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	gislativo 30/06/2003, n. 196)								
	dichiara di aver preso visione dell'	informativa relativa al trattamento dei d	ati personali pubblicata sul sito internet								
	istituzionale dell'Amministrazione	destinataria, titolare del trattamento de	lle informazioni trasmesse all'atto della								
	presentazione della pratica.		76								
Luogo)	Data	il dichiarante								

☐referente per la pratica