

 <p>Comune di Ascoli Piceno <i>medaglia d'oro al valor militare per attività partigiana</i> <i>Sportello Unico per le Attività Produttive</i></p>	Parte riservata all'Ufficio Protocollo	Individuazione del Responsabile del Procedimento
		<p>La responsabilità del presente procedimento, ex art.5 della Legge 241/1990, è assegnata a:</p> <hr/> <p>Ascoli Piceno, lì _____ IL DIRIGENTE</p>

marca da bollo

COMUNE DI ASCOLI PICENO
- **Allo Sportello Unico**
per le Attività Produttive

OGGETTO: Domanda di Autorizzazione per l'esercizio di attività funebre

(art. 7 della L.R. Marche 1 febbraio 2005 n. 3, art. 14 del Regolamento Regionale n. 3 del 9 febbraio 2009)

Il sottoscritto _____ residente in via/piazza (1)
_____ n. _____, città _____
cap _____ c.f. _____, tel. _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____,
cittadinanza _____,

nella qualità di (1):

- Legale rappresentante
- Amministratore
- Altro _____

della Ditta _____
con sede legale in _____
via/piazza (1) _____ n. _____
c.f. _____ p.i. _____, iscritta alla
Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____ al
numero _____, indirizzo di PEC (posta elettronica certificata)

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7, comma 3, della legge regionale 1 febbraio 2005, n. 3 *Norme in materia di attività e servizi necroscopici funebri e cimiteriali* e dell'articolo 14 del Regolamento Regionale 9 febbraio 2009, n. 3 *Attività funebri e cimiteriali ai sensi dell'articolo 11 della legge regionale 1° febbraio 2005, n. 3*, il rilascio dell'**AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' FUNEBRE** comprensiva delle autorizzazioni previste dalla normativa vigente in materia di commercio e agenzia d'affari e, altresì, allo svolgimento del trasporto funebre.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni,

DICHIARA

- che l'attività verrà esercitata presso una unità immobiliare idonea al disbrigo delle pratiche amministrative, alle operazioni di vendita delle casse ed articoli funebri in genere e ad ogni altra attività connessa al funerale;
- che tale unità, sita in Ascoli Piceno, via/piazza (1) _____
n. _____, contraddistinta catastalmente al C.F. al foglio n. _____ particella/e n. _____ sub _____ categ. _____ ha destinazione catastale _____, nel rispetto delle vigenti norme urbanistiche, di sicurezza, di destinazione d'uso e dei regolamenti comunali, conformemente al titolo edilizio _____ (specificare gli estremi dell'ultimo atto abilitante riguardante l'unità: esempi "Permesso di Costruire n.500 del 01/01/1990" - "Concessione Edilizia n. 500 del 01/01/1990" - "Autorizzazione Edilizia n. 500 del 01/01/1990" - "D.I.A.E. del 01/01/1990" - "Concessione Edilizia in Sanatoria n. 500 del 01/01/1990" - "Richiesta di Condono Edilizio del .." - "Condono Edilizio n. .." -);
- di non essere nelle condizioni ostative di cui all'articolo 5, commi 2, 3 e 4, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 114 *Riforma della disciplina relativa al settore del commercio, a norma dell'articolo 4, comma 4, della legge 15 marzo 1997, n. 59*;
- che non sussistono, nei propri confronti e nei confronti della Ditta rappresentata cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10, comma primo, della Legge 31 maggio 1965, n. 575, *Disposizioni contro la mafia*;
- di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931;
- di non aver riportato, in ottemperanza a quanto previsto dal comma n. 5 dell'art. 15 del Regolamento della Regione Marche del 9/02/2009 n. 3:
 - a) condanna definitiva per il reato dell'art. 513 bis del codice penale;
 - b) condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni;
 - c) condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio;
 - d) condanna alla pena accessoria dell'interdizione all'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione;
 - e) contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, conciliabili in via amministrativa.

- che il “Direttore Tecnico” responsabile dell’attività, ai sensi dell’art. 15, comma 1 lettera b), del Regolamento della Regione Marche del 9/02/2009 n. 3, è _____ in qualità di (*titolare, legale rappresentante, persona nominata*) _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ C.F. _____ iscritto nel Registro dei Direttori Tecnici di agenzia funebre della Regione Marche al n. _____, come risulta dalla copia della comunicazione di attribuzione del numero di registro (allegata alla presente);

- che l’Impresa:

dispone di n. _____ operatori funebri o necrofori, come dalle allegate copie di contratti di assunzione, in possesso dei requisiti formativi previsti dall’articolo 15 comma 4 del Regolamento Regionale 9 febbraio 2009, n. 3, come risulta dalle allegate copie degli attestati di abilitazione all’esercizio della professione ed iscrizione al Registro Regionale;

dispone, tramite *Consorzio/Contratto di Fornitura/Agenzia* _____, come da documentazione allegata, di un numero idoneo di operatori funebri o necrofori in possesso dei requisiti formativi previsti dall’art. 14, comma 4 del Regolamento Regionale 9 febbraio 2009, n. 3, in grado di espletare l’attività in via continuativa e funzionale e di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro.

- di effettuare l’attività di trasporto funebre, nel rispetto del DPR 10/09/1990, n. 285:

direttamente e di disporre di n. _____ auto funebri:

1. marca e tipo _____
targa _____ anno di immatricolazione _____
_____ in possesso di libretto di idoneità ASUR n. _____;

2. marca e tipo _____
targa _____ anno di immatricolazione _____
_____ in possesso di libretto di idoneità ASUR n. _____;

3. marca e tipo _____
targa _____ anno di immatricolazione _____
_____ in possesso di libretto di idoneità ASUR n. _____;

4. marca e tipo _____
targa _____ anno di immatricolazione _____
_____ in possesso di libretto di idoneità ASUR n. _____;

le stesse sono ricoverate presso l’autorimessa sita a _____ in via _____ n. _____, tali locali sono conformi alla normativa urbanistica ed attrezzati per le operazioni di pulizia e sanificazione degli automezzi (*art. 19 del Regolamento Regione Marche n. 3/2009*).

- in consorzio (allegare il contratto stipulato con altre imprese funebri);
- mediante contratto di agenzia o di fornitura (allegare copia)

ALLEGA

- Attestazione di versamento, sul c/c postale n. 14026637 – *Comune di Ascoli Piceno - Servizio Tesoreria* – della somma di € 35,00 (diritti di segreteria e di istruttoria)
- Planimetria catastale, in duplice copia, dell'unità immobiliare adibita a sede dell'attività, firmata da un tecnico abilitato che individui la destinazione dei singoli vani (locale adibito alla trattazione degli affari, servizi igienici, spogliatoi per il personale ecc.);
- Per le società: autocertificazione relativa al possesso dei requisiti morali (da compilare da parte di tutti i soci) corredata dal documento di identità in corso di validità;
- Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante/legale rappresentante e del Direttore Tecnico;
- Copia del libretto o dei libretti di idoneità sanitaria delle auto funebri rilasciati dalla ASUR competente per territorio;
- Copia comunicazione di attribuzione del numero di registrazione nel "Registro Esercenti l'Attività Funebri" da parte dei Direttori Tecnici;
- Elenco nominativi degli operatori funebri o necrofori corredato dei dati anagrafici e le relative copie del contratto di assunzione con specificate le mansioni svolte;
- Copia degli attestati relativi ai corsi di formazione degli operatori funebri o necrofori e l'iscrizione al Registro Regionale;
- Copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti per gli operatori funebri;
- altro _____;

Le dichiarazioni di cui sopra sono rese e sottoscritte ai sensi degli artt. 38 e 47, D.P.R. 28/12/2000, N.445, in consapevolezza delle norme penali richiamate dall'art.76 del medesimo D.P.R. 28/12/2000, N.445 ed a tal fine si allega copia fotostatica del documento di identità personale.

data, _____

Firma del dichiarante

Firma del Direttore Tecnico

Legenda:

(1) Barrare la casella **che non interessa**;

Domanda di autorizzazione per l'esercizio di attività funebre

(art. 7 della L.R. Marche del 1/02/2005 n. 3, art. 14 del Regolamento della Regione Marche del 9/02/2009 n. 3)

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI*(SOLO PER LE SOCIETA')*

Cognome _____ Nome _____

C.F. [| | | | | | | | | | | | | | | |]

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

C.A.P. _____

DICHIARA:

1. di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D.Lgs. 31/03/98 n. 114;
2. che nei propri confronti non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Data

FIRMA

Cognome _____ Nome _____

C.F. [| | | | | | | | | | | | | | | |]

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

C.A.P. _____

DICHIARA:

1. di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D.Lgs. 31/03/98 n. 114;
2. che nei propri confronti non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Data

FIRMA

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 15, COMMA 5
DEL REGOLAMENTO REGIONALE 3/2009**

(direttore tecnico – titolare – legale rappresentante)

Cognome _____ Nome _____
C.F. [| | | | | | | | | | | | | | | |]
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____
C.A.P. _____

DICHIARA:

di non aver riportato, in ottemperanza a quanto previsto dal comma n. 5 dell'art. 15 del Regolamento della Regione Marche del 9/02/2009 n. 3:

- a) condanna definitiva per il reato dell'art. 513 bis del codice penale;
- b) condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni;
- c) condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio;
- d) condanna alla pena accessoria dell'interdizione all'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione;
- e) contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, conciliabili in via amministrativa.

Data

FIRMA

La presente dichiarazione:

La presente dichiarazione :

- è stata resa e sottoscritta di fronte al funzionario addetto
- è stata presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

(barrare la casella che interessa)



Comune di Ascoli Piceno

medaglia d'oro al valor militare per attività partigiana

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Codice in materia di protezione dei dati personali – art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Gentile Signora / Spett. Ditta,

Le comunichiamo che i dati che Lei ci fornisce in relazione ai servizi da noi erogati, potrebbero consentire di rilevare dati personali e dati personali sensibili sia per fini amministrativi che per i fini relativi alla evasione degli incarichi, mandati e pratiche da lei commissionati, e saranno conservati nei nostri archivi informatici, cartacei, elettronici e nelle altre modalità ritenute idonee per gli scopi perseguiti.

I dati anagrafici, i dati relativi ai servizi erogati e quant'altro necessario potranno anche essere comunicati, in base alle norme vigenti, per quanto di competenza, ad altri enti pubblici, a professionisti ed aziende che collaborano alla gestione dei servizi da noi erogati, alle autorità di pubblica sicurezza e, quando necessario, all'Autorità Giudiziaria.

La informiamo altresì che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità inerenti l'attività da noi svolta, e quindi nel dettaglio ma non esaustivamente:

- Gestione delle pratiche istituzionali a noi demandate per norma di legge.
- Gestione delle pratiche inerenti servizi facoltativi erogabili nell'espletamento delle funzioni istituzionali.
- Gestione delle pratiche amministrative, fiscali e normative legate alle attività suddette.
- Gestione delle informazioni personali pertinenti e/o preliminari le attività precedentemente descritte.
- Gestione di corrispondenza e pratiche da parte di organi istituzionali e privati collegati a qualsiasi titolo alle attività da noi svolte, nelle modalità ritenute da noi idonee di volta in volta.
- Attività di promozione e pubblicità in relazione agli scopi prima descritti, nelle modalità da noi ritenute idonee di volta in volta.

I suoi diritti in relazione ai dati personali raccolti sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003: diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di conoscerne il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, come meglio specificato nelle informative disponibili nelle ns. strutture e sedi.

- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ascoli Piceno, avente sede legale in Ascoli Piceno, Piazza Arringo 7, Tel. 0736/2981 / Fax 0736/298238 / E-Mail: protocollo@comune.ascolipiceno.it
- il responsabile del trattamento dei dati personali designato è l'ing. Cristoforo Everard Weldon, Dirigente dello Sportello Unico per le Attività Produttive, domiciliato per la carica presso la sede comunale.

Il Responsabile del trattamento
f.to ing. Cristoforo Everard Weldon

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sopra descritte, consapevole del fatto che in mancanza di consenso i servizi non potranno essere erogati dal Comune di Ascoli Piceno – Sportello Unico per le Attività Produttive -

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di

Quale diretto interessato

in qualità di soggetto avente
rappresentanza legale

in qualità di tutore legale

in qualità di soggetto avente patria potestà

dichiarando di aver avuto conoscenza che i dati medesimi potrebbero rientrare nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 22 e 26 D.Lgs. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale".

Luogo : Data

Nome :

Cognome : Firma leggibile