

## Amministrazione destinataria Comune di Pescara

Ufficio destinatario

## Domanda di autorizzazione di inizio, modifica o variazione attività per casa funeraria

Ai sensi dell'articolo 37 della Legge Regionale 10/08/2012, n. 41

II sottos	critto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
				<b>Y</b>						
Residenza										
Provincia	Comune	<b>V</b>	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	
in qualiti	<b>≧ al:</b> /		A A							
Ruolo	<b>d UI</b> (questa s	ezione aeve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona <sub>T</sub> isi	ica)				
Ruoio										
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia			
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	ta	4
Iscrizione al I	Registro Impres	se della Camera	di Commercio			Provincia	Numero Iscr	izione		

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione alla casa funeraria collocata in										
Particella 1	terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Ulteriori in	nmobili oggetto del procedimer	to (allegare il r	nodulo "ulteriori	i immobili ogge	tto del procedi	mento")				
il proce	edimento riguarda		ulteriori i	mmobili						
Agibilità de	Agibilità dei locali Protocollo Data									
				CH	IEDE					
O il ri	il rilascio dell'autorizzazione per il trasferimento della sede									
O il ri										
O il ri										
O la volturazione dell'autorizzazione										
in precedenza autorizzato tramite autorizzazione										
Numero	<b>Y</b>	Data			Ente di rif	erimento				

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 essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, 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 funeriaria possiede le caratteristiche igienico-sanitarie previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 14/01/1997
- che la casa funeraria non è ubicata nelle immediate vicinanze delle strutture sanitarie, dei cimiteri e dei crematori, nonché delle strutture socio-sanitarie e socio assistenziali, degli hospice, salvo quelle già esistenti alla data di entrata in vigore della Legge regionale
- per le nuove aperture di case funerarie, che sono garantiti almeno 12 posti auto di pertinenza oltre ad un posto auto per la sosta dei disabili
- di aver rispettato la normativa vigente in materia di prevenzione incendi e la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e movimentazione merci

(da co	mpilare in caso di avv	vio dell'attività e vo	olturazione dell'autori.	l'esercizio dell'attivi	ità			
	etti tenuti alla dichia							
O			-	•		-	per l'esercizio dell'attività ai sens	d
	dell'articolo 2	2 del Decreto	o del President	e della Repubblica 03:	3/06/1998, n.	252		
0	l'esercizio de	ll'attività	i sono altri so ne dei requisiti morali		entare la dich	niarazione di	possesso dei requisiti morali pe	r
Δ\/\/	IO DELL'ATTI\	/ΙΤΔ' (ΔΟ)						
			lda compilare se l'at	tività è svolta in forma imprei	nditoriale)			
	e ATECO (es. 14.11.0		Anno	Validazione codice	iluitoriale)			
		,						
Codice	e ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	Validazione codice				
Codice	e ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	validazione codice				
Codic	e ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	validazione codice				
Codic	e ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	validazione codice				
Numa	vo addetti (indisev	il avances di av	ddatti musulata al m		della SCIO, indines	-dtt d-II	a timplogia gontuntturala. Dan addatta si interna	
				omento della presentazione a della ditta oggetto della pre:			a tipologia contrattuale. Per addetto si intend	e
	,,,,		\					
Durat	a dell'attività							
0	permanente							
0	temporanea	dal	al				hé in questo caso la SCIA è valida sia per Illa di cessazione dell'attività.	a
$\circ$	stagionale	dal	al					
		dal	al					
				<b>—</b>				
TR	ASFERIMENTO	O DELLA SEI	DE (A1) - collo	cazione precedente				
	cella terreni o Unità				cicella Subalteri	no Categoria	Visura	
						Gutegoria		
Provi	ncia Comune		Indirizzo	Civico Barr	rato Scala	Piano	SNC CAP	
MO	DIFICA LOCALI	/	/A2\					
		/ IIVIPIAN II	(AZ)					
Tipolo	ogia modifica			ال بندوو شان				
0		-		ità oggetto della pres				
0	riduzione sup	perficie dest	inata all'attivit	à oggetto della presei	nte segnalazio	ne		
Descr	izione modifica (des	scrivere cosa con	nporta la modifica e	la nuova distribuzione delle s	superfici)			

ALTDA MADIATIONE ADDODTATA ALLIATTIMETO (2.1)	
ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4)	
Descrizione variazione apportata	
VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a	
Denominazione/Ragione sociale Tipologia	
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP	
Codice fiscale Partita IVA	
A far tempo dal giorno A seguito di Descrizione	
Dichiara inoltre	
Modifiche locali	
che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune	
Che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita domanda di autorizzazione  Modifiche attività	
che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata	
che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata	
Che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'actività precedentemente autorizzata/dichiarata	

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
	descrizione puntuale delle attività esercitate presso la casa funeraria
	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
	relazione tecnico-descrittiva della struttura, a firma del tecnico abilitato alla libera professione
<b>✓</b>	pagamento dell'imposta di bollo
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	(da allegare se previsti)
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
E	altri allegati (specificare)
	Informativa sul trattamento dei dati personali
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.