

consapevole delle sanzioni previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale

DICHIARA

- che la casa funeraria è gestita da soggetti autorizzati ad esercitare l'attività funebre e provvede, a richiesta dei familiari o altri aventi titolo, allo svolgimento delle seguenti funzioni:
 - a) osservazione del cadavere
 - b) trattamento conservativo
 - c) trattamento di tanatocosmesi
 - d) custodia ed esposizione del cadavere
 - e) attività proprie della sala del commiato (art. 36 della L.R. n. 41/2012 e ss.mm.ii.)
- che la casa funeraria non è ubicata nell'ambito di strutture sanitarie pubbliche e private, né di strutture socio sanitarie o di vita collettiva o nelle loro immediate vicinanze ed è collocata in idonea area individuata nello strumento urbanistico del Comune di PESCARA (delibera C.C. n. 42 del 15/03/2019 e successiva delibera di C.C. n. 133 del 13/12/2021);
- che la Ditta/Società è titolare di agenzia funebre di cui all'art. 35 della L.R. n. 41/2012 per la quale è stata presentata apposita SCIA in data _____ prot. n. _____;
- di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____;
- che i locali sono conformi alle disposizioni in materia di barriere architettoniche e sono conformi alle vigenti norme legislative regolamentari in materia edilizia e urbanistica;
- che per i locali è stato rilasciato certificato di agibilità edilizia o SCAGI, ai sensi del D.P.R. n. 380/2001 e ss.mm.ii., di cui si riportano i relativi estremi nel mod. D2 allegato;
- di essere in possesso dei requisiti morali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza e di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 e ss.mm.ii. (antimafia);
- di essere consapevole di quanto previsto negli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.;
- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti previsti dalla L.R. n. 41/2012 e ss.mm.ii. in materia di norme igienico sanitarie per casa funeraria (art. 37).

Allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/legale rappresentante;
- planimetria della struttura in scala 1:100, timbrata e firmata da un tecnico abilitato;
- Mod. D2 asseverato da un tecnico abilitato;
- attestato di versamento dei diritti di istruttoria pari ad € 62,00 su c/c n. 34140632 intestato a Comune di Pescara – SUAP con causale "diritti di istruttoria SUAP";
- attestato di versamento dei diritti ASL pari ad € 60,00 + € 0,60 a mq della superficie della struttura su c/c n. 18926659 intestato a ASL Pescara – Serv. Igiene ed Epidemiologia Sanità Pubblica con causale "diritti ASL";
- Modello D0 per eventuale procura/delega a favore di una terza persona per firma digitale sui files da trasmettere via PEC, unitamente a fotocopia documento identità del delegato, in corso di validità;
- n. 1 marca da bollo da € 16,00, da apporre sull'autorizzazione, unitamente alla dichiarazione di annullamento.

Con osservanza

FIRMA Titolare/legale rappresentante

Pescara, li _____
