

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 3078 (Versione 001-2019)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo SCIA <input type="checkbox"/> SCIA Apertura <input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento di sede
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER APERTURA O TRASFERIMENTO SEDE DI SALA DEL COMMIO

(Ai sensi dell'art. 42, R.R. 09/11/20014, n. 6)

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di			
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica	
Codice fiscale		Partita IVA	
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	
<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.			
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato
Indirizzo		N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)	
		Telefono fisso / cellulare	

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

SCHEMA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
Studio professionale in		Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

1 - APERTURA

Il/la sottoscritto/a già esercente l'attività di servizi funebri denominata _____

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.

avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del _____ presentata al SUAP del Comune di _____

SEGNALA l'avvio dell'attività di sala del commiato

Denominazione _____

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale dal _____ al _____ (gg/mm)

2 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Il/la sottoscritto/a già esercente l'attività di servizi funebri denominata

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del presentata al SUAP del Comune di

SEGNALA il trasferimento di sede dell'attività di sala del commiato già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del presentata al SUAP del Comune di

DA

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

AL NUOVO INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data dal Tribunale
- di non avere riportato condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513bis del codice penale
- di non avere riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni
- di non avere riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio

- di non aver riportato condanna alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione
- di non aver riportato 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, non conciliabili in via amministrativa
- di non essere stato cancellato dal registro delle imprese della camera di commercio competente
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

NOMINA RAPPRESENTANTE

da compilare in caso di nomina rappresentante

- Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 8 e 93 del TULPS, nomina il sig./ra
in qualità di proprio rappresentante per la sede in oggetto, che ha compilato l'opportuno allegato.

DICHIARAZIONI RELATIVE AI LOCALI D'ESERCIZIO

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità, dichiara, relativamente ai locali di esercizio

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro e prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- che i locali adibiti alla attività di Sala del Commiato rispettano le caratteristiche igienico-sanitarie specificatamente previste dall'art. 42 del R.R. 09/11/2004, n.6 e dal D.P.R. 14/01/1997

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità, dichiara

- che durante il periodo di osservazione viene assicurata la sorveglianza al fine del rilevamento di eventuali manifestazioni di vita della salma
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011

- che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria
----------------	----------------------

SCIA

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione in allegato.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

Data

Firma

***N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in cui non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.




Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali, con indicazione della destinazione d'uso di ogni locale	Sempre obbligatoria
<input type="checkbox"/>	 2155 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	 3082 - Dichiarazione del rappresentante (sala del commiato)	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del rappresentante	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input checked="" type="checkbox"/>	Tariffario delle prestazioni concernenti i servizi per il commiato	Sempre obbligatoria
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	
<input type="text" value="Inserire una breve descrizione dell'allegato..."/>		

ALTRI ALLEGATI*(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto		
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione		
	Data pagamento		Importo €	Quietanza n°
	IUV			
<input type="checkbox"/>	Altri allegati			
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...			