

Segnalazione Certificata di Inizio Attività

ATTIVITÀ FUNERARIA

(Legge regionale 48/2019, per come modificata dalla L.R. 38/2023)

AI SUAP del Comune di

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___) , il _____
residente in _____ (___), Via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____
nella qualità di Legale Rappresentante dell'azienda _____
con sede legale in _____ (___), Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ - Tel./PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, con riferimento alla legge regionale 19 novembre 2019 n. 48, per come modificata dalla L.R. 38/2023, recante "Disposizioni in materia funeraria e polizia mortuaria",

SEGNALA

L'avvio dell'attività di:

1. Impresa funebre
2. Centro Servizi, Consorzio o Società consortile

DICHIARA

Di essere in possesso, **per l'attività n. 1**, dei seguenti requisiti, previsti dall'art. 8 della L.R. 48/2019, per come modificati dalla L.R. 38/23:

- a) una sede idonea e adeguata alla trattazione degli affari, comprendente un ufficio e una sala di esposizione per gli articoli funebri, diversi dalle altre attività svolte con la stessa partita Iva, ubicata in _____ (___), Via _____ n. _____ dove è esposto il prezzario di tutte le forniture e prestazioni rese e lo stesso è esibito a chiunque richieda un preventivo per lo svolgimento del servizio funebre;
- b) un'auto funebre, con relativa idoneità sanitaria, di proprietà o in leasing, adibito al trasporto di salme e di cadaveri, e un'autorimessa, avente requisiti di idoneità secondo la normativa nazionale vigente, verificati dalle ASP, e adeguate dotazioni per la sanificazione del vano di carico del mezzo funebre e delle attrezzature necessarie allo svolgimento del servizio, ubicata in _____ (___), Via _____ n. _____. Il lavaggio della carrozzeria esterna e dell'abitacolo può essere effettuato all'esterno dell'impresa presso autolavaggi autorizzati;
- c) un responsabile, o direttore tecnico, abilitato alla trattazione delle pratiche amministrative e degli affari

- a. assunto secondo la normativa statale vigente in materia
- b. in possesso dei requisiti soggettivi e professionali previsti dalla normativa regionale
- c. che coincide con il titolare, legale rappresentante della stessa o socio lavoratore;
- d) almeno quattro operatori funebri o necrofori, con regolare rapporto di lavoro e in possesso dei relativi requisiti formativi, di cui si allega elenco;
- e) *(da compilare solo nel caso in cui si ricorra all'ausilio di imprese terze)* di possedere i requisiti di cui alle precedenti lettere b) d), sulla base di un accordo (di cui si allega copia) stipulato con:
 - a. un Centro Servizi abilitato ai sensi della normativa regionale
 - b. un Consorzio o Società consortile

e.1) in caso accordo con uno dei soggetti indicati sopra l'azienda si impegna a comunicare, a mezzo posta elettronica certificata, agli uffici competenti la variazione dei nominativi del personale operante nei centri servizi o nei consorzi o società consortili;
- f) l'attività prevede anche la gestione di una casa funeraria
 - f.1) in caso affermativo, dichiara che sono rispettate le distanze minime dalle strutture e dai luoghi definiti dall'articolo 13, comma 7, lettera b) della L.R. 48/19, per come modificata dalla L.R. 38/23
- g) che l'impresa dispone di altre sedi per la trattazione degli affari: Si No
 ubicate in _____ (____), Via _____ n. _____

Di essere in possesso, **per l'attività n. 2**, dei seguenti requisiti, previsti dall'art. 8-bis della L.R. 48/2019, per come modificati dalla L.R. 38/23:

- h) i requisiti previsti per le imprese che svolgono attività funebre ai sensi dell'articolo 8 della legge regionale. La sede dell'impresa è ubicata in _____ (____), Via _____ n. _____ ;
- i) **entro i primi 15 contratti** per il centro servizi, ovvero **entro i primi 15 soci e consorziati** per i consorzi e le società consortili:
 1. una sede idonea alle attività da svolgere;
 2. un amministratore/direttore tecnico con funzione di responsabile amministrativo e gestionale, in possesso dei requisiti soggettivi e professionali previsti dalla normativa regionale;
 3. due auto funebri;
 4. due furgoni per il trasporto funebre;
 5. certificazione UNI EN 15017;
 6. autorimessa, idonea e funzionale ad evitare la sosta dei carri funebri sulla pubblica via, ubicata in _____ (____), Via _____ n. _____.

È allegata alla SCIA la planimetria dell'autorimessa con il numero dei posti disponibili e le targhe dei mezzi rimessi, unitamente al contratto con un lavaggio autorizzato, qualora il locale lavaggio non sia presente nella rimessa stessa. Tale contratto è registrato presso l'Agenzia delle Entrate;

 7. otto operatori funebri o necrofori, con regolare rapporto di lavoro continuativo, ai sensi del vigente CCNL di categoria e in possesso dei relativi requisiti formativi, secondo un criterio di proporzionalità crescente in relazione al numero di contratti stipulati con imprese funebri o di soci/ consorziati presenti nelle aggregazioni in essere, quali consorzi e società consortili;
- j) **oltre i 15 contratti, soci o consorziati**, la dotazione organizzativa e strutturale è strutturata nel seguente modo:
 - 1) incremento di una unità di personale per ogni due contratti, socio o consorziato, acquisiti oltre il quindicesimo;
 - 2) a fronte di ogni quattro contratti stipulati con imprese funebri, o di soci e consorziati, oltre il quindicesimo, è previsto l'incremento di un'auto funebre e un furgone funebre.
- k) I nominativi del personale, con le relative funzioni, sono allegati SCIA presentata, e l'impresa si impegna a comunicare ogni variazione al Comune ove ha sede il centro servizi, la società consortile o il consorzio, oltre che alle imprese servite.

Allegati:

elenco del personale utilizzato con relative qualifiche

planimetria dell'autorimessa e autolavaggio con il numero dei posti disponibili e le targhe dei mezzi rimessi

copia contratto con un lavaggio autorizzato, qualora il locale lavaggio non sia presente nella rimessa stessa

Certificazione UNI EN 15017 (per i centri servizi, consorzi, ecc.)

_____, li _____

il Dichiarante
