

ALLEGATO 2

Schema di istanza per richiedere autorizzazione all'esercizio di attività funebre ed elencazione di allegati richiesti

[contrassegno d'imposta di bollo]

Al Sindaco
del Comune di _____

Oggetto: **Istanza per il rilascio di autorizzazione all'esercizio di attività funebre.**

sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____,
residente in _____, _____, ai sensi dell'art. 32 Regolamento
regionale 9 novembre 2004, n. 6 e succ. modif., nella sua qualità di:

titolare di ditta individuale

rappresentante legale della società _____, con sede in _____,

rappresentante legale di ⁽¹⁾ _____

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività funebre (art. 8 L.R. 22 novembre 2003, n. 22 e art. 32 Regolamento regionale 9 novembre 2004, n. 6 e loro succ. modif.).

SOGGETTO RICHIEDENTE:

Ditta individuale: Titolare: Cognome: _____ Nome: _____,
Luogo di nascita: _____, Data di nascita: _____, Codice fiscale: _____,
indirizzo del titolare: _____, sede della ditta individuale:
_____, Codice fiscale, partita IVA, iscrizione Registro delle imprese:
_____ Camera di commercio di _____;

Società: Ragione sociale: _____ Sede ⁽²⁾: _____,

(eventuali sedi secondarie ⁽³⁾: _____;)

(eventuali sedi secondarie ⁽⁴⁾: _____;)

(eventuali sedi secondarie ⁽⁵⁾: _____;)

(eventuali sedi secondarie ⁽⁶⁾: _____;)

Rappresentante legale: ⁽⁷⁾ _____

Persone cui sono conferiti poteri di amministrazione:

Persona: ⁽⁸⁾ _____ Poteri: _____

Persona: ⁽⁹⁾ _____ Poteri: _____

⁽¹⁾ Indicare la denominazione della persona giuridica.

⁽²⁾ Art. 2196 c.c.

⁽³⁾ Art. 2197 c.c.

⁽⁴⁾ Art. 2197 c.c.

⁽⁵⁾ Art. 2197 c.c.

⁽⁶⁾ Art. 2197 c.c.

⁽⁷⁾ Indicare il cognome e nome, il luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

⁽⁸⁾ Indicare il cognome e nome, il luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

Persona: ⁽¹⁰⁾ _____	Poteri: _____
Persona: ⁽¹¹⁾ _____	Poteri: _____

Persona giuridica: Denominazione: _____
Sede: _____, _____ Codice fiscale / Partita IVA: _____
Atto di riconoscimento della personalità giuridica: ⁽¹²⁾ _____ n. _____
in data _____
Rappresentante legale: ⁽¹³⁾ _____

Dichiara che il soggetto per cui è richiesto il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività funebre dispone dei seguenti requisiti.

A) SEDE DELL'ATTIVITÀ FUNEBRE

La sede presenta una superficie complessiva di _____ mq, di cui:

_____ mq dedicati al conferimento degli incarichi per il disbrigo delle pratiche amministrative;
_____ mq dedicati alle operazioni di vendita di casse ed articoli funebri, nonché
_____ mq di magazzino per detti
_____ mq per lo svolgimento di attività connesse al funerale (quali locali di approntamento delle casse, laboratori, ecc.).

B) AUTOFUNEBRE

Il soggetto richiedente dispone del/i seguente/i autofunebre/i, rispondente/i ai requisiti di cui all'art. 37 Regolamento regionale)

Marca _____	modello _____	anno d'immatricolazione _____	targa _____
Marca _____	modello _____	anno d'immatricolazione _____	targa _____
Marca _____	modello _____	anno d'immatricolazione _____	targa _____
Marca _____	modello _____	anno d'immatricolazione _____	targa _____
Marca _____	modello _____	anno d'immatricolazione _____	targa _____
Marca _____	modello _____	anno d'immatricolazione _____	targa _____

C) Autorimesse

Dispone del/le seguente/i rimessa/e, provviste dei mezzi per la pulizia e la sanificazione delle autofunebri, nonché degli altri requisiti per l'esercizio:

_____/ _____
_____/ _____
_____/ _____
_____/ _____

D) Direttore tecnico

Direttore tecnico per l'attività funebre: _____, nat_ a _____ il _____,
residente a _____, _____, codice fiscale _____

Requisiti formativi: ⁽¹⁴⁾ _____

⁽⁹⁾ Indicare il cognome e nome, il luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

⁽¹⁰⁾ Indicare il cognome e nome, il luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

⁽¹¹⁾ Indicare il cognome e nome, il luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

⁽¹²⁾ Indicare il tipo e natura dell'atto con cui è stata riconosciuta la personalità giuridica.

⁽¹³⁾ Indicare il cognome e nome, il luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

E) Personale

E.1) Personale con contratto di lavoro concluso direttamente con il richiedente:

Operatore funebre o necroforo ⁽¹⁵⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽¹⁶⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽¹⁷⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽¹⁸⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽¹⁹⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽²⁰⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽²¹⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽²²⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽²³⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,

⁽¹⁴⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a cinque anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽¹⁵⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽¹⁶⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽¹⁷⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽¹⁸⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽¹⁹⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽²⁰⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽²¹⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽²²⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽²³⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽²⁴⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽²⁵⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽²⁶⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Inoltre:

E.2) Personale con contratto di lavoro concluso con altro soggetto di cui il richiedente si avvale in forza di un formale contratto:

Operatore funebre o necroforo ⁽²⁷⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽²⁸⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽²⁹⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽³⁰⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽³¹⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽³²⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽³³⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,

⁽²⁴⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽²⁵⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽²⁶⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽²⁷⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽²⁸⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽²⁹⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽³⁰⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽³¹⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽³²⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽³³⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽³⁴⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽³⁵⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽³⁶⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Operatore funebre o necroforo ⁽³⁷⁾: _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____,
codice fiscale _____ Requisiti formativi: ⁽³⁸⁾ _____
CCNL applicato _____ tipologia di contratto di lavoro _____

Si allegano, i seguenti ulteriori documenti:

- a) planimetria della sede;
- b) documentazione sulla disponibilità della sede;
- c) fotocopia della/e carta/e di circolazione della/e autofunebre/i;
- d) documentazione sulla disponibilità dell'autofunebre/i;
- e) fotocopia della planimetria della/e rimessa/e;
- f) documentazione sulla disponibilità della rimessa;
- g) copia del piano di prevenzione antincendi dei locali di cui alle lettere a) ed e);
- h) copia del piano aziendale di sicurezza, ove prescritto;
- i) fotocopia dei titoli concernenti i requisiti formativi per il direttore tecnico;
- j) fotocopia dei titoli concernenti i requisiti formativi per gli operatori funebri o necrofori (anche se con contratto di lavoro stipulato con altro soggetto);
- k) nel caso in cui il richiedente si avvalga, sulla base di formale contratto di altro soggetto
- l) copia autentica del contratto stipulato per avvalersi delle prestazioni di altro soggetto (recante le indicazioni di registrazione).
- m) (eventualmente)
- n) Altri documenti allegati: _____

Distinti saluti.

_____ / _____

_____ ⁽³⁹⁾

⁽³⁴⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽³⁵⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽³⁶⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽³⁷⁾ Nelle definizioni, all'art. 2 Regolamento regionale, si specifica che operatore funebre o necroforo o addetto alla attività funebre è persona che effettua operazioni correlate all'attività funebre, come previste dal relativo CCNL.

⁽³⁸⁾ Indicare, a seconda dei casi, se vi sia stata la frequenza dei corsi di formazione di cui all'art. 32, comma 6 Regolamento regionale, indicandone il soggetto che l'ha svolto, la sede e il periodo di svolgimento o la data di rilascio del certificato finale attestante la frequenza, *oppure*, se si tratti di persona che ha esperienza nel settore superiore a due anni, indicando l'inizio dell'attività in tale settore e funzione.

⁽³⁹⁾ Firma per esteso e leggibile; eventuale timbro.