



**COMUNE DI ANCONA**  
Sportello Unico delle Imprese

Prot. Gen.

Bollo

Numero di pratica \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**MOD : Spun/Attività Funebri/Rich\_Aut**

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ANCONA**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per Attività Funebri e Cimiteriali**

(L.R. Marche n. 3 del 01.02.2005 – Regolamento R. Marche n. 3 del 09.02.2009)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ p. IVA \_\_\_\_\_

nella qualità di titolare/di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cod. fiscale/p.IVA \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio della **autorizzazione** per l'esercizio delle Attività Funebri e Cimiteriali di cui agli artt. 7 della Legge R. Marche n. 3/2005 e 14 del Regolamento R. marche n. 3/2009

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- che l'attività verrà esercitata nei locali siti in Ancona Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- che il Direttore Tecnico responsabile è \_\_\_\_\_ nato/nata

il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ di cittadinanza  
\_\_\_\_\_ in possesso della prescritta abilitazione all'esercizio della professione e  
iscritto nell'apposito registro regionale;

- di non aver riportato condanne penali o restrittive della libertà personale;
- di non risultare fallito, né sottoposto a procedure concorsuali ed esecutive;
- di non avere riportato condanna definitiva per reato di cui all'articolo 513 bis 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 avere 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 avere 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 aver rispettato relativamente al locale dell'esercizio, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso in quanto (Specificare gli estremi dei relativi provvedimenti)

\_\_\_\_\_ ed i regolamenti comunali;

- che presso l'attività opera il seguente personale in possesso della prescritta abilitazione all'esercizio della professione e iscritto nell'apposito registro regionale:

\_\_\_\_\_ (operatore funebre / necroforo) <sup>(1)</sup>

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (operatore funebre / necroforo) <sup>(1)</sup>

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (operatore funebre / necroforo) <sup>(1)</sup>

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (operatore funebre / necroforo) <sup>(1)</sup>

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- che presso l'attività è operante/sono operanti la seguente auto funebre/le seguenti auto funebri conforme/conformi al D.P.R. n. 285/1990 ed al Regolamento R. Marche n. 3/2009 ed in possesso del libretto di idoneità di cui all'art. 19 del medesimo Regolamento

marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

targa \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione \_\_\_\_\_

marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

targa \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione \_\_\_\_\_

marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

targa \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione \_\_\_\_\_

e che le stesse sono ricoverate presso la rimessa sita in Ancona – Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, conforme alle caratteristiche di cui all'art. 19 del Regolamento R. Marche n. 3/2009

### ALLEGA

- Autocertificazione antimafia (ultima pagine del presente modello) e fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (in caso di società una per ogni socio);
- Planimetria catastale dell'unità immobiliare adibita a sede dell'attività;
- Planimetria catastale dell'autorimessa;
- Copia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
- Copia di un documento di riconoscimento del Direttore Tecnico in corso di validità;
- Copia del libretto di idoneità dell'automezzo adibito al trasporto funebre (una copia per ogni mezzo in caso di più auto a disposizione).

Ancona, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

#### NOTE:

- 1) Cancellare la voce che non interessa

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**  
(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ....., il .....,  
residente in .....via.....n.....,  
nella sua qualità di .....  
della :

- Società .....
- Impresa.....
- Consorzio.....
- Società Cooperativa.....

con sede .....(1)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA ED ATTESTA**

che nei propri confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.

Letto, confermato e sottoscritto

Data.....

**IL/LA DICHIARANTE**

.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

(1) barrare la parte che interessa e completare con la ragione sociale.