

 <p>Città di Nichelino Provincia di Torino *** AREA SERVIZI ALLA PERSONA ED ATTIVITA' PRODUTTIVE</p>	<p>Timbro Protocollo</p>	<p>MOD. 1117</p> <p>Servizio Commercio-Polizia Amministrativa Ufficio Polizia Amministrativa</p> <p>Marca da Bollo (non richiesta)</p>
<p>Attività funebre – Segnalazione certificata di inizio attività in seguito a modifica requisiti tecnici (art. 115 T.L.P.S. – DPGR 8 AGOSTO 2012 n.7/R) (cambio del rappresentante; cambio del preposto; cambio di sede del magazzino per la vendita di casse mortuarie e altri articoli funebri; altre modifiche dei requisiti tecnici)</p>		

COMPILARE IN DUPLICE COPIA

Al Sig. Sindaco
Città di Nichelino

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a prov. (.....)

residente a prov. (.....)

Via/P.zza n.

cittadinanza recapito telefonico fax.....

e-mail @.....

C. F. |_____| |_____| |_____| |_____|, titolare di impresa individuale, partiva IVA
..... iscritta al n. del

Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A di

Riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società o simili

Non in proprio, ma in qualità di

e come tale, in rappresentanza di

con sede legale in

via

telefono Codice Fiscale

costituita in data iscritta al n.

del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di

Presa visione del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R “Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali, in attuazione dell’art., 15 della Legge Regionale 3 agosto 2011 n. 15 (Disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali)”

Premesso

che è titolare di licenza di P.S./SCIA prot. n. del per l'attività di agenzia d'affari per disbrigo pratiche amministrative in materia funeraria in Nichelino, Via/P.zza..... n.....

SEGNALA

Di aver effettuato le seguenti modifiche a decorrere: (barrare le opzioni interessate)

- dalla data di presentazione della presente segnalazione
- dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente:

in seguito a CAMBIO RAPPRESENTANTE

CAMBIO PREPOSTO

CAMBIO DI SEDE DEL MAGAZZINO PER LA VENDITA DI CASSE MORTUARIE E ALTRI ARTICOLI FUNEBRI

ALRE MODIFICHCE DEI REQUISITI TECNICI

DICHIARA

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

RIQUADRO DA COMPILERSI IN CASO DI NOMINA DEL RAPPRESENTANTE E DEL PREPOSTO

- Che il RAPPRESENTANTE per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....
Che ha compilato la dichiarazione di accettazione della rappresentanza a pag. 5 e 6 del presente modulo

- Che il PREPOSTO per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....
Che ha compilato la dichiarazione di accettazione dell'incarico a pag. 7 e 8 del presente modulo

- Che il RAPPRESENTANTE / PREPOSTO per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....
Che ha compilato la dichiarazione di accettazione della rappresentanza e di nomina a preposto a pag. 5,6,7 e 8 del presente modulo

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di un RAPPRESENTANTE diverso per ogni esercizio ai sensi dell'art. 115 del T.U.LL.P.S.;
- in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, è necessaria la nomina di un PREPOSTO responsabile dell'unità locale in possesso di sufficienti conoscenze tecniche in attinenza alle specifiche mansioni svolte, inquadrato secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria, diverso da quello preposto alla sede principale o ad altre sedi ai sensi dell'art.3 comma 4 lett. b) del DPG 8 agosto 2012 n. 7/R.

N.B. IL RAPPRESENTANTE ED IL PREPOSTO POSSONO COINCIDERE CON LA MEDESIMA PERSONA PURCHE' SIA IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI E MORALI PREVISTI DAL DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R.

RIQUADRO DA COMPILERSI IN CASO DI CAMBIO DI SEDE DEL MAGAZZINO PER LA VENDITA DI CASSE MORTUARIE E ALTRI ARTICOLI FUNEBRI

- di avere la disponibilità continuativa di un magazzino per la vendita di casse mortuarie e altri articoli funebri ubicato in
Via n.

RIQUADRO DA COMPILEARE IN CASO DI ALTRE MODIFICHE DEI REQUISITI TECNICI

DICHIARA

- (1) Di avere la disponibilità continuativa di almeno un mezzo funebre:
 in proprietà
 contratto di leasing stipulato con
in data Per la durata di
- (2) Di avere la disponibilità continuativa di un'autorimessa ubicata nel comune di
provincia Via n.....
attrezzata per la disinfezione ed il ricovero di non meno di un mezzo funebre.
- (3) Di avere la disponibilità di personale in possesso di sufficienti conoscenze teorico-pratiche e dotazioni strumentali capaci di garantire il rispetto di quanto disposto dall'art.3 comma 1 lett.e
DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R) (di cui si riporta il contenuto in calce al modulo)

OPPURE

CONSAPEVOLE DEL DIVIETO DI INTERMEDIAZIONE DELL'ATTIVITA' FUNEBRE
DICHIARA

DI POSSEDERE I REQUISITI TECNICI DI CUI AI PRECEDENTI PUNTI (1), (2), (3) IDONEI A GARANTIRE IN VIA CONTINUATIVA E FUNZIONALE L'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA'

E A TAL FINE DICHIARA (selezionando la/le opzione/i interessata/e)

- di far parte del Consorzio denominato
iscritto alla C.C.I.A.A. di (iscrizione REA n.)
per la durata di (*N.B. la durata deve essere per un minimo di sei mesi*)
- di aver stipulato un contratto di agenzia con
iscritto alla C.C.I.A.A. di (iscrizione REA n.)
per la durata di (*N.B. la durata deve essere per un minimo di sei mesi*)
- di aver stipulato un contratto di fornitura con
iscritto alla C.C.I.A.A. di (iscrizione REA n.)
per la durata di (*N.B. la durata deve essere per un minimo di sei mesi*)

CONSAPEVOLE CHE L'ATTIVITA' DEVE ESSERE ESERCITATA NEL RISPETTO DELLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

- a) usare un registro delle operazioni compiute, vidimato dalla autorità locale di pubblica sicurezza, sul quale riportare di seguito e senza spazi in bianco: il nome, il cognome, il domicilio del committente, la data e la natura della commissione, il premio pattuito, esatto o dovuto e l'esito dell'operazione;
- b) non compiere operazioni o accettare commissioni da persone non munite di documento d'identità e trascrivere gli estremi sul registro di pubblica sicurezza;
- c) presso ogni sede commerciale deve essere esposto il prezziario di tutte le forniture e prestazioni rese, con la precisazione che il corrispettivo relativo alla parte del servizio funebre di competenza dell'impresa è attualmente esente da IVA, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 10, comma 1, n. 27, del Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 633 (Istituzione e disciplina dell'imposta sul valore aggiunto), e lo stesso deve essere esibito a chiunque richieda un preventivo per lo svolgimento del servizio funebre;
- d) non compiere operazioni diverse da quelle indicate nella predetta tabella né ricevere compensi maggiori di quelli indicati nella tariffa e comunicare ogni eventuale variazione all'Ufficio Polizia Amministrativa;
- e) conservare copia della documentazione relativa ai servizi prestati con l'indicazione dei dati anagrafici delle persone a cui si riferiscono;
- f) comunicare all'ufficio Polizia Amministrativa ogni variazione dell'assetto societario o della ditta individuale;
- g) la cessazione dell'attività deve essere comunicata all'Ufficio Polizia Amministrativa.

Allega:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)

La presente dichiarazione DOVRA' ESSERE TENUTA NEL LOCALE a disposizione degli organi di vigilanza.

Nichelino.....

Firma leggibile.....

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati esclusivamente e la definizione del presente procedimento ai sensi del Decreto Legislativo 196/300.

L'amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell' art.71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46,47,del D.P.R. 445/2000

ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a prov. (.....)
residente a prov. (.....)
Via/P.zza n.
cittadinanza recapito telefonico fax.....
e-mail @.....

C. F. [REDACTED] dichiara di aver accettato la rappresentanza ai sensi dell'art. 115 del T.U.LL.P.S. per disbrigo pratiche amministrative in materia funeraria alla sede di Via n. Nichelino

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale di essere in possesso dei seguenti requisiti:

REQUISITI MORALI

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.11 TULLPS;
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di non essere stato dichiarato fallito, **oppure**, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data dal Tribunale di
- di non aver riportato condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513bis del codice penale (Illecita concorrenza con minaccia o violenza).
- di non aver riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni.
- di non aver riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio.
- di non aver riportato condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie di cui agli artt. 32bis ("Interdizione dell'esercizio degli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese");
- di non aver riportato condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie di cui agli artt. 35bis ("Sospensione dell'esercizio degli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese");
- di non aver riportato contravvenzioni accertate per violazioni di norme di 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 cause di divieto, di decadenza od i sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575 (Antimafia)

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da terzo;
 - copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri).

- Nichelino..... Firma leggibile.....

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati esclusivamente e la definizione del presente procedimento ai sensi del Decreto Legislativo 196/300.L'amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell' art.71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46,47,del D.P.R. 445/2000

PEC: protocollo@cert.comune.nichelino.to.it
POLIZIA AMMINISTRATIVA SCIA modifica.DOC
MOD 1117 REV 1 - Aggiornamento 04/11/13

Pagina 5

REQUISITI PROFESSIONALI DEL RAPPRESENTANTE

Ai sensi dell'art.4 comma 5 del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R

dichiara di aver esercitato negli ultimi cinque anni l' attività di impresa funebre in qualità di:

- Ditta individuale
- Legale Rappresentante della Società
- Socio
- Addetto allo svolgimento dell' attività funebre

N. DI POSIZIONE INPS:.....

Nome Impresa

Sede impresa Via n.....

Città Prov. (.....)

dal (gg/mm/aaaa)..... al (gg/mm/aaaa).....

Sede esercizio:

Via n..... Città Prov. (.....)

OPPURE

di aver frequentato un corso di formazione per il personale delle imprese che esercitano l' attività funebre ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente presso:

(indicare Ente)

Città Prov. (.....)Via n.....

Denominazione del corso/qualifica

Tipo di qualifica

Durata del corso ore.....

Data in cui ha sostenuto e superato l'esame di verifica finale (gg/mm/aaaa).....

OPPURE

si impegna (barrare la casella)

A svolgere i corsi di formazione per il personale delle imprese che esercitano l' attività funebre entro 90 giorni dalla effettiva disponibilità dell' offerta formativa.

N.B.: l' ultima opzione può essere indicata esclusivamente nel periodo transitorio antecedente l' effettiva disponibilità dell' offerta formativa.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da terzo;
- copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri).

- Nichelino..... Firma leggibile.....

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati esclusivamente e la definizione del presente procedimento ai sensi del Decreto Legislativo 196/300.L'amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell' art.71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46,47,del D.P.R. 445/2000

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI PREPOSTO

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a prov. (.....)
residente a prov. (.....)
Via/P.zza n.
cittadinanza recapito telefonico fax.....
e-mail @.....
C. F. dichiara di aver accettato ai sensi
l'incarico di preposto ai fini dell'attività di impresa funebre alla sede di Via
n. Nichelino

D I C H I A R A

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiero e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale di essere in possesso dei seguenti requisiti:

REQUISITI MORALI

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.11 TULLPS;
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di non essere stato dichiarato fallito, **oppure**, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data dal Tribunale di
- di non aver riportato condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513bis del codice penale (Illecita concorrenza con minaccia o violenza).
- di non aver riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni.
- di non aver riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio.
- di non aver riportato condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie di cui agli artt. 32bis ("Interdizione dell'esercizio degli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese");
- di non aver riportato condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie di cui agli artt. 35bis ("Sospensione dell'esercizio degli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese");
- di non aver riportato contravvenzioni accertate per violazioni di norme di 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 cause di divieto, di decadenza od i sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575 (Antimafia)

REQUISITI PROFESSIONALI DEL PREPOSTO

Ai sensi dell'art.4 comma 5 del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R

- dichiara di aver esercitato negli ultimi cinque anni l' attività di impresa funebre in qualità di:
- Ditta individuale
 - Legale Rappresentante della Società
 - Socio
 - Addetto allo svolgimento dell' attività funebre

N. DI POSIZIONE INPS:.....

Nome Impresa

Sede impresa Via n.....

Città Prov. (.....)

dal (gg/mm/aaaa)..... al (gg/mm/aaaa).....

Sede esercizio:

Via n..... Città Prov. (.....)

OPPURE

- di aver frequentato un corso di formazione per il personale delle imprese che esercitano l' attività funebre ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente presso:

(indicare Ente)

Città Prov. (.....)Via n.....

Denominazione del corso/qualifica

Tipo di qualifica

Durata del corso ore.....

Data in cui ha sostenuto e superato l'esame di verifica finale (gg/mm/aaaa).....

OPPURE

- si impegna (barrare la casella)

A svolgere i corsi di formazione per il personale delle imprese che esercitano l' attività funebre entro 90 giorni dalla effettiva disponibilità dell' offerta formativa.

N.B.: l' ultima opzione può essere indicata esclusivamente nel periodo transitorio antecedente l' effettiva disponibilità dell' offerta formativa.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da terzo;
- copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri).

- Nichelino..... Firma leggibile.....

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati esclusivamente e la definizione del presente procedimento ai sensi del Decreto Legislativo 196/300.L'amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell' art.71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46,47,del D.P.R. 445/2000

NOTE E AVVERTENZE

ART. 11 T.U.LL.P.S.

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negative:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

ART. 513 bis . CODICE PENALE-Illecita concorrenza con minaccia o violenza

Chiunque nell'esercizio di un'attività commerciale, industriale o comunque produttiva, compie atti di concorrenza con violenza o minaccia, è punito con la reclusione da due a sei anni.

La pena è aumentata se gli atti di concorrenza riguardano un'attività finanziaria in tutto o in parte ed in qualsiasi modo dallo Stato o da altri enti pubblici (1).

ART. 3 comma 1 lett. e) D.P.G.R. 2012 N.7/R

- e) disponibilità di personale in possesso di sufficienti conoscenze teoriche-pratiche e dotazioni strumentali capaci di garantire il rispetto della legislazione a tutela della salute dei lavoratori; in particolare, un responsabile dell'attività funebre, specie dello svolgimento delle pratiche amministrative e della trattazione degli affari, anche coincidente col titolare o legale rappresentante dell'impresa, coadiuvato da almeno quattro operatori funebri o necrofori con regolare contratto di lavoro, stipulato direttamente con il soggetto di cui questo si avvale in forma di un formale contratto, nel rispetto della normativa vigente in materia di mercato del lavoro. Il personale deve essere adeguatamente formato in conformità a quanto stabilito dalla legislazione regionale e dal successivo articolo 4.

IL D.P.G.R. 8 agosto 2012 n.7/R è consultabile al seguente indirizzo internet:

<http://www.rezione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2012/32/attach/re201207.pdf>

 MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello	
IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:	
	Presentato presso l'ufficio protocollo del Comune di Nichelino – p.za Di Vittorio n. 1 – 10042 Nichelino negli di apertura dello sportello : dal lun. al ven. ore 8.30-12.15, mart. & giov. ore 14 -15.30 (tel. 011-6819564 fax 011-6819572).
	<p>➤ Invia a mezzo posta¹ all'indirizzo: Comune di Nichelino – Piazza Di Vittorio n. 1 – 10042 Nichelino. Allegando una copia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.</p> <p>➤ Invia a mezzo posta certificata (PEC) al seguente indirizzo: : protocollo@cert.comune.nichelino.to.it NB: l'invio delle pratiche con PEC è consentito solo:</p> <ol style="list-style-type: none">da un mittente provvisto di PECavendo la pratica completa con tutti gli allegati richiesti dalla modulistica <p>NB: allegare sempre documento di identità in copia visibile (possibilmente a colori)</p>

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un drin...	
Per Informazioni telefoniche contattare ufficio Polizia Amministrativa – P.zza Camandona n. 11/A - Orario: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.15 ed il giovedì dalle ore 14.00 alle ore 15.15. – tel 011-6819371-369 – fax 011-6819371	
Sito Web: www.comune.nichelino.to.it	E-mail: pamm@comune.nichelino.to.it

N.B. IL REGISTRO GIORNALIERO DEGLI AFFARI DOVRA' ESSERE PRESENTATO DIRETTAMENTE AGLI SPORTELLI

¹ Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno. Alla copia della Scia da trattenere a cura del dichiarante nell'esercizio va allegata la **ricevuta di avvenuto ricevimento** della raccomandata.