



RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER L'ATTIVITA' DI ONORANZE FUNEBRI (1)

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
e residente a _____ in via _____
n. _____, in qualità di legale rappresentante della ditta
_____, con sede in
_____, via _____, n. _____;
C.F. e P. I.V.A. _____,

chiede il rilascio dell'accREDITAMENTO per l'esercizio sul territorio del Comune di Mori dell'attività di onoranze funebri, come previsto dell'art. 18 del vigente regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 21 dd. 07 giugno 2011. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti e di impegnarsi ad assicurare quanto segue:
 - a) disponibilità continuativa di almeno un carro funebre e di una rimessa conformi alle disposizioni del Regolamento di polizia mortuaria di cui al D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 e alle disposizioni del vigente Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale del Comune di Mori;
 - b) disponibilità continuativa di un responsabile dell'andamento dell'impresa e dotazione di altro personale, tale da garantire per ciascun servizio lo svolgimento di tutte le operazioni in condizioni di decoro e sicurezza, ai sensi del D.Lgs. n. 09 aprile 2008 n. 81 e ss.mm., nonché in regola con le vigenti norme contributive ed assicurative. In particolare si determina in quattro operatori, compreso l'autista del carro funebre, l'unità operativa minima per la movimentazione di feretri di persone di età superiore ai dieci anni, fatto salvo quanto disposto dall'art. 18 c. 1 lett. b) p.to 2 del Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale del Comune di Mori;

1 All'atto della presentazione del modulo di richiesta occorre allegare n. 2 marche da bollo da € 16,00, una delle quali va apposta sul modulo.

SERVIZIO ALLA PERSONA

Ufficio Relazioni con il Pubblico
telefono 0464 916200 – fax 0464 916300
e-mail puntocomune@comune.mori.tn.it
www.comune.mori.tn.it

Comune di Mori
via Scuole 2 – 38065 Mori (Tn)
telefono 0464 916200 – fax 0464 916300
partiva IVA: 00148560220 - codice fiscale: 00124030222
Mori è "La cittadella dello sport"

c) disponibilità continuativa del seguente recapito nella Comunità di Valle di riferimento, ove il cittadino possa, in orari prestabiliti, recarsi per contattare la Ditta:

- indirizzo: _____;
- n. telefono: _____;
- n. fax: _____;
- indirizzo e-mail: _____.

d) dotazione di mezzi tale da consentire di adibire ad ogni servizio di trasporto funebre oltre ad un carro funebre adeguati strumenti ed attrezzature per facilitare e rendere decorosi il carico e lo scarico delle salme;

e) polizza di responsabilità civile terzi che copra danni a persone e cose che dovessero derivare dall'attività di onoranze funebri **e che si allega in copia.**

2. Di essere a conoscenza di tutte le disposizioni previste dalla normativa in vigore e dal vigente regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale del Comune di Mori, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 21 dd. 07 giugno 2011, circa le modalità di erogazione del servizio di onoranze funebri.

Distinti saluti.

firma (²)

Data _____

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

_____ RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE _____

Si dichiara che la firma del Signor _____,
identificato tramite _____ è stata apposta in mia presenza.

il funzionario incaricato

Data _____

2 se l'istanza non è sottoscritta in presenza del funzionario comunale incaricato occorre obbligatoriamente allegare una copia fotostatica di un documento di identità valido di chi sottoscrive la domanda.