



COMUNE DI BOLOGNA
Settore Sociale
Torre C - 4° piano
Piazza Liber Paradisus 6 - 40129 Bologna

SCIA

PER COMMERCIO, AGENZIA D'AFFARI E TRASPORTO FUNEBRE
Legge regionale 4/2010

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ codice fiscale _____
nella qualità di titolare dell'impresa _____ (in caso di ditta individuale)
nella qualità di _____ (in caso di società)
ragione sociale _____ con sede legale in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel./cellulare/fax/e-mail _____
codice fiscale _____ P. I.V.A. _____
con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

DICHIARA DI

attivare

cessare (2)

l'attività di _____
sita in _____ Via _____ n. _____

con riferimento all'art. 16, comma 1, della legge della Regione Emilia Romagna 29/07/2004 n. 19 il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 13 della medesima legge per l'esercizio dell'attività funebre comprendente:

- COMMERCIO, AGENZIA D'AFFARI E TRASPORTO FUNEBRE** ³
- TRASPORTO FUNEBRE** ⁴

sita nel Comune di _____ in via _____

¹ Da indirizzare al Comune in cui è ubicata la sede principale dell'impresa.

² In caso di presenza di una o più sedi secondarie, la dichiarazione deve essere inviata anche ai Comuni in cui tali strutture sono ubicate (Questi Comuni non devono rilasciare autorizzazioni allo svolgimento dell'attività funebre).

³ Compilare i quadri A - C e i quadri D, E se sussistono sedi secondarie

A tal fine,

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. 28/12/2000 n. 445, il sottoscritto

DICHIARA

QUADRO A - ATTIVITÀ FUNEBRE CON / SENZA TRASPORTO

Requisiti morali

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio)⁵;
- b) che non sussistono, nei propri confronti e nei confronti dell'organismo rappresentato "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (antimafia);

c) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931;

Titoli autorizzatori

d) di essere autorizzato all'esercizio del commercio al dettaglio del settore non alimentare in base a ⁶ _____
rilasciata dal /presentata al Comune di _____
in data _____ al n. _____;

e) di essere autorizzato all'esercizio dell'attività di agenzia d'affari in base a ⁷ _____
rilasciata dalla /presentata alla Questura / Comune di _____
in data _____ al n. _____;

Locali

- f) di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività principale ubicati in Codesto Comune in via/piazza _____ n. _____;
- g) che i locali sono ad uso esclusivo dell'impresa di onoranze funebri e possiedono caratteristiche idonee ad assicurare il rispetto e la riservatezza dei dolenti;
- h) che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti normative in materia di destinazione d'uso in quanto in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica prot. n. _____ del _____, intestata _____ a _____

ovvero che la domanda del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica è stata presentata a Codesto Comune in data _____ prot. n. _____ a cura di _____;

Trasporto funebre

- i) di effettuare il trasporto funebre direttamente e di disporre di n. _____ auto funebri in possesso di Attestato/i dell'ASL di _____ rilasciato/i in data _____ e di autorimessa/e ubicata/e⁸ nel Comune di _____ in via _____ n. _____ e che i relativi locali rispettano le vigenti normative in materia di destinazione d'uso in quanto in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica prot. n. _____ del _____, intestata a _____

ovvero che la domanda del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica è stata presentata a Codesto Comune in data _____ prot. n. _____ a cura di _____
e che tali locali sono regolarmente attrezzati per le operazioni di pulizia e sanificazione degli automezzi;

di esercitare l'attività, avvalendosi per la fornitura di merci, di mezzi di trasporto, di autorimesse della seguente modalità di acquisizione del servizio ⁹ :

in proprio,

⁴ Compilare il quadro B - e i quadri D, E se sussistono sedi secondarie

⁵ Un caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, devono compilare l'allegato 1.

⁶ Indicare se autorizzazione amministrativa o se comunicazione d'inizio attività di commercio (D.lgs. 114/1998)

⁷ Indicare se licenza o dichiarazione d'inizio attività di cui all'art. 115 del R.D. 773/1931 (t.u.l.p.s.).

⁸ Adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo, indicare gli estremi degli attestati dell'Azienda U.S.L. relativi a tutte le auto funebri e autorimesse nella propria disponibilità.

⁹ Indicare la natura e gli estremi della convenzione o del contratto stipulato con un consorzio o altra impresa di attività funebre che si impegna a fornire il servizio di trasporto ed allegare copia della relativa convenzione/contratto.

contratto con il consorzio / con la ditta
avente sede a vian.

già Autorizzata dal Comune di Con PG del
(ALLEGARE COPIA DEL CONTRATTO stipulato CON CONSORZIO O CON LA DITTA FORNITRICE)

- di esercitare la propria attività AVVALENDOSI DI **PERSONALE** facente parte del **Consorzio/Società consortile, che possiede in proprio un totale di n. Necrofori dipendenti, denominata** avente sede a vian. presso il quale l'impresa di onoranze richiedente possiede una quota adeguata all'attività e al volume d'affari che svolge pari al _____%, (N.B.: 1. il Consorzio/Società consortile deve avere in proprio un numero di dipendenti che, oltre a essere di minimo 4 necrofori, possa anche garantire la copertura ottimale di tutte le aziende funebri facenti parte della società/del consorzio; 2. Nel ricorso a consorzi/società consortili la mera partecipazione nominale di un 1% ad essi costituisce per la Regione Emilia Romagna un evidente aggiramento della volontà e della ratio delle norme adottate).
(ALLEGARE COPIA dello STATUTO e del REGOLAMENTO DEL CONSORZIO / DELLA SOCIETA' CONSORTILE E LE FORME CONTRATTUALI DI OGNI DIPENDENTE)

oppure DI AVVALERSI DI PERSONALE ASSUNTO **IN PROPRIO**.
(ALLEGARE TUTTE LE COPIE DEI CONTRATTI STIPULATI CON OGNI DIPENDENTE)

oppure DI AVVALERSI DI PERSONALE consistente in N. COLLABORATORI FAMILIARI
(ALLEGARE L'ELENCO NOMINATIVO DEI DIPENDENTI COLLABORATORI FAMILIARI E DOCUMENTO COMPROVANTE LA PARENTELA)

oppure DI AVVALERSI DI PERSONALE consistente in N. SOCI DELL'IMPRESA
(ALLEGARE LO STATUTO DELLA SOCIETA' E L'ELENCO NOMINATIVO DEI SOCI)

oppure DI AVVALERSI DI PERSONALE ricorrendo **all'associazione in partecipazione** di cui all'art. 2549 del codice civile, mediante la quale il soggetto associante con sede in Via

.....n. attribuisce - mediante apposito contratto - all'associato la partecipazione agli utili dell'impresa in base al corrispettivo di un determinato apporto di lavoro. (N.B.: la normativa regionale non stabilisce una quota associativa minima per poter ricorrere correttamente allo strumento dell'associazione in partecipazione, al fine di ottenere i requisiti per l'autorizzazione. Tuttavia è evidente che deve esistere una correlazione fra la quota associativa e il volume di attività dell'impresa funebre, per garantire il corretto svolgimento dell'attività funebre secondo i criteri di qualificazione e trasparenza cui è ispirata la disciplina regionale.)

(ALLEGARE COPIA del CONTRATTO DI ASSOCIAZIONE IN PARTECIPAZIONE STIPULATO CON OGNI ASSOCIATO E L'ELENCO COMPLESSIVO NOMINATIVO DEGLI ASSOCIATI)

j) che i locali sede/i della/delle autorimessa/e:

- non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.M. 16.02.1982 - Punto 92¹⁰
 sono in possesso di:
 Certificato di prevenzione incendi per tale uso specifico n. _____ rilasciato da _____ il _____
 Dichiarazione di esercizio di attività per tale uso specifico presentata, ai sensi del D.M. n.37/1998 - art.3, comma 5 - in data _____ al n. _____ presso _____;

k) che l'attività viene esercitata nel rispetto del DPR 10/09/1990 n. 285;

l) che l'impresa ha/avrà la disponibilità n. _____ operatori funebri, o necrofori, come da documentazione allegata, in possesso dei requisiti formativi previsti al punto 5 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti o dal Piano di formazione per gli **Operatori**

¹⁰ Ai sensi del D.M. 16.02.1982 sono soggetti all'ottenimento di C.P.I. le autorimesse con stazionamento di un numero superiore a 9 autovetture.

addetti non in possesso dei requisiti formativi, da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro¹¹.

Ovvero

che l'impresa, per il trasporto di salme o di cadaveri, si avvarrà del Consorzio/società _____ come da convenzione/contratto allegato e che, pertanto, detto servizio verrà costantemente svolto da almeno quattro operatori funebri, o necrofori, in possesso dei requisiti formativi previsti al punto 5 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro.

- m) di avere previsto idonee modalità di affiancamento per il personale che non possiede i necessari requisiti formativi;
- n) di avere predisposto il documento di valutazione dei rischi informando e formando i lavoratori sui rischi presenti nello svolgimento delle loro mansioni e sulle modalità di prevenirli, nonché di aver consultato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

QUADRO B - ATTIVITÀ DI SOLO TRASPORTO FUNEBRE

Il sottoscritto dichiara:

Requisiti morali

a) che non sussistono, nei propri confronti e nei confronti dell'organismo rappresentato "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (antimafia);

Titoli autorizzatori

b) che alla data di entrata in vigore della legge della Regione Emilia Romagna N.19/2004 svolgeva attività di trasporto funebre come risulta dall'iscrizione al n. _____ del Registro Imprese / Albo Imprese Artigiane presso la Camera di Commercio I.A.A. della provincia di _____;

Locali

c) di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività principale ubicati in Codesto Comune in via/piazza _____ n. _____;

Trasporto

d) di disporre di n. _____ auto funebri in possesso di Attestato/i dell'ASL di _____ rilasciato/i in data _____ e di autorimessa/e ubicata/e¹²: nel Comune di _____ in via _____ n. _____

che i relativi locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti normative in materia di destinazione d'uso in quanto in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica prot. n. _____ del _____, intestata a _____

ovvero che la domanda del certificato di conformità edilizia e agibilità specifica è stata presentata a Codesto Comune in data _____ prot. n. _____ a cura di _____;

e che tali locali sono regolarmente attrezzati per le operazioni di pulizia e sanificazione degli automezzi;

e) che i locali sede/i della/delle autorimessa/e:

non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.M. 16.02.1982 – Punto 92¹³

sono in possesso di:

Certificato di prevenzione incendi per tale uso specifico n. _____ rilasciato da _____ il _____

Dichiarazione di esercizio di attività per tale uso specifico presentata, ai sensi del D.M. n.37/1998 – art.3, comma 5 - in data _____ al n. _____ presso _____;

f) che l'attività viene esercitata nel rispetto del DPR 10/09/1990 n. 285;

Operatori

g) che l'impresa ha/avrà la disponibilità n. _____ operatori funebri, o necrofori, come da documentazione allegata, in possesso dei requisiti formativi previsti al punto 5 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti o dal Piano di formazione per gli

¹¹ In base al punto 2.6 della deliberazione della Giunta Regionale n. 156/2005, le imprese che esercitano l'attività funebre devono disporre di almeno quattro operatori funebri, o necrofori, fatti salvi i casi comprovati di deroga.

¹² Adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo, indicare gli estremi degli attestati dell'Azienda U.S.L. relativi a tutte le auto funebri e autorimesse nella propria disponibilità, anche eventualmente ubicate in altri comuni.

¹³ Ai sensi del D.M. 16.02.1982 sono soggetti all'ottenimento di C.P.I. le autorimesse con stazionamento di un numero superiore a 9 autovetture.

addetti non in possesso dei requisiti formativi, da utilizzare secondo le esigenze delle specifiche prestazioni al fine di assicurare il rispetto delle norme in materia di regolarità e sicurezza del lavoro.

QUADRO C - RESPONSABILE DELLA CONDUZIONE DELL'ATTIVITÀ¹⁴

Il sottoscritto dichiara:

a) che responsabile della conduzione dell'attività ai sensi dell'art. 13 co. 4 lett. b) punto 4) della legge della Regione Emilia Romagna n. 19/2004 e del punto 2.2 della delibera di Giunta regionale n. 156/2005, è il signor

_____ in qualità di¹⁵ _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ Via _____

codice fiscale _____

in possesso dei requisiti formativi come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti allegati alla domanda,

e che sottoscrive la presente per accettazione.

QUADRO D - SEDI SECONDARIE¹⁶

Il sottoscritto dichiara:

a) di esercitare l'attività funebre anche nelle sedi secondarie sotto indicate:

sede ubicata in comune di _____ via/piazza _____ n. _____

b) di essere autorizzato all'esercizio del commercio al dettaglio nel settore non alimentare in base a¹⁷

_____ rilasciata dal /presentata al Comune di _____

in data _____ al n. _____;

c) di essere autorizzato all'esercizio dell'agenzia d'affari in base a¹⁸

_____ rilasciata dalla /presentata alla Questura / Comune di _____ in data

_____ al n. _____;

QUADRO E - ADDETTO ALLA TRATTAZIONE DEGLI AFFARI¹⁹

Il sottoscritto dichiara:

a) di nominare addetto alla trattazione degli affari, ai sensi del punto 2.3 della delibera di Giunta della Regione Emilia Romagna n. 156/2005, il signor

_____ in qualità di²⁰ _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ Via _____

codice fiscale _____

in possesso dei requisiti formativi come risulta dalla copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti allegati alla domanda,

e che sottoscrive la presente per accettazione.

Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sono stati compilati anche i quadri: A B C D E e gli allegati: 1 2

Data _____

¹⁴ La designazione del responsabile della conduzione non è richiesta per le imprese di solo trasporto funebre.

¹⁵ Indicare la natura del rapporto fra impresa e responsabile della conduzione dell'attività (es.: titolare, legale rappresentante, dipendente, ecc.)

¹⁶ Adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo, indicare gli indirizzi e le altre indicazioni sui locali utilizzati come sedi secondarie, anche eventualmente ubicate in altri comuni.

¹⁷ Indicare gli estremi dell'autorizzazione amministrativa o della comunicazione d'inizio attività di commercio (D.lgs. 114/1998)

¹⁸ Indicare gli estremi della licenza o dichiarazione d'inizio attività di cui all'art. 115 del R.D. 773/1931 (t.u.l.p.s.).

¹⁹ La nomina dell'addetto alla trattazione degli affari è obbligatoria per ciascuna sede secondaria (qualora esistente). Se sussistono più sedi e, quindi, più addetti alla trattazione degli affari occorre indicare i relativi dati o adattando il presente modulo o allegando un foglio aggiuntivo.

²⁰ Indicare la natura del rapporto fra impresa e addetto alla trattazione degli affari (es.: legale rappres., dipendente, ecc.)

Firma del dichiarante _____
Firma del responsabile della conduzione dell'attività _____
Firma dell'addetto alla trattazione degli affari _____

RISERVATO AL COMUNE

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____

Riconosciuto con _____

Data _____ L'impiegato addetto _____

ATTENZIONE:

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.

Allegati: (da fornire tutti in duplice copia)

1. *In caso di società: autocertificazione relativa al possesso dei requisiti morali (v. allegato 1 o, per imprese di solo trasporto, allegato n. 2);*
2. *In caso di nomina di rappresentanti: dichiarazione resa dagli stessi rappresentanti (v. allegato n. 2, da replicare se i rappresentanti sono più di uno);*
3. *Per i cittadini stranieri: copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità idoneo allo svolgimento del lavoro autonomo in Italia;*
4. *Relazione in duplice copia sulle modalità di svolgimento dell'attività con particolare riferimento al rispetto del Decreto Legislativo 626/94:*
 - a. *elenco nominativo corredato di dati anagrafici degli operatori, specificando ed allegando per ciascuno in duplice copia la forma di contratto stipulato per l'assunzione e le mansioni svolte;*
 - b. *documento di valutazione dei rischi più rilevanti con particolare riferimento a quelli conseguenti alla movimentazione manuale dei carichi e quello di natura biologica;*
 - c. *relative modalità di informazione e formazione degli operatori.*
5. *Copia degli attestati relativi ai corsi di formazione già svolti per ciascun dipendente;*
6. *Piano di formazione per gli addetti non in possesso dei requisiti formativi e piano di affiancamento degli stessi.*
7. *Planimetri/e in triplice copia dei locali utilizzati in scala 1:100 datata/e e firmata/e dal legale rappresentante dell'impresa o da un tecnico abilitato, con lay-out distributivi dei locali che individuino la destinazione dei singoli vani (autorimessa, sede adibita alla trattazione degli affari amministrativi, servizi igienici e spogliatoi per il personale etc.) e con allegata dichiarazione, resa dal soggetto firmatario degli elaborati grafici, ai sensi del DPR N.445/2000 in cui attesti che lo stato di fatto dei locali individuato dalle planimetrie allegate alla domanda di cui trattasi è conforme alle norme edilizie di destinazione d'uso dei medesimi, sulla base dei titoli abilitativi in possesso;*
8. *Relazione sull'attività di disinfezione con indicati i prodotti utilizzati, la modalità d'uso e di stoccaggio;*
9. *Copia dei libretti di idoneità sanitaria dei carri funebri/ attestati rilasciati dal Dipartimento di Sanità Pubblica della AUSL competente per territorio;*
10. *Copia della polizza di assicurazione a copertura di infortuni occorsi a terzi.*
11. *COPIA dell'accordo contrattuale che fornisce i servizi di trasporto, le merci e le autorimesse;*
12. *COPIA DELLO STATUTO e del REGOLAMENTO DEL CONSORZIO O DELLA SOCIETA' CONSORTILE per la fornitura di personale, tenendo presente che il consorzio/la società consortile devono avere un numero sufficiente di dipendenti tale a coprire le esigenze di tutte le imprese funebri che si servono da loro e tenendo presente anche che l'impresa che ricorre al consorzio/società consortile deve partecipare con una quota superiore all'1%.*
13. *Copia di tutte le forme contrattuali stipulate per il personale assunto.*
14. *Copia del contratto di associazione in partecipazione*
15. **TUTTI I DOCUMENTI RICHIESTI DAL PRESENTE MODULO DI DOMANDA E QUANT'ALTRO IL RICHIEDENTE RITENGA OPPORTUNO PRESENTARE AI FINI DELL'ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA.**

(SOLO PER LE SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI)
DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R.
n. 252/1998 RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Luogo e data di nascita _____
 Residenza _____

DICHIARA

a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio);
 b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Luogo e data di nascita _____
 Residenza _____

DICHIARA

a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio);
 b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Luogo e data di nascita _____
 Residenza _____

DICHIARA

a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 (Riforma della disciplina relativa al settore del commercio);
 b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

1) Occorre allegare un documento di riconoscimento oppure occorre firmare alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica.

(SOLO PER LE SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI)
DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R.
n. 252/1998 RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data _____ firma¹⁾ _____

1) Occorre allegare un documento di riconoscimento oppure occorre firmare alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

- DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.

(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)

- DICHIARO di essere a conoscenza che nei confronti della _____ di cui sono legale rappresentante dal _____ non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575.

PER I CITTADINI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA E' NECESSARIO ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO E DELLA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI RINNOVO, SE IL PERMESSO DI SOGGIORNO ALLEGATO SCADE ENTRO 30 GIORNI.

AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA PENALE E DI PUBBLICA SICUREZZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

- DICHIARO di non trovarmi nelle condizioni di cui agli articoli 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S.

- DICHIARO di nominare il Sig. _____ in qualità di rappresentante, che accetta *(come da ALLEGATO A)*

- DICHIARO di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi. (3)

- DICHIARO di fornire servizi mediante personale in possesso di partita IVA e di svolgere l'attività in Bologna. (4)
(in caso di attività per agenzie di servizi)

- DICHIARO di svolgere l'attività in locali conformi alle norme in materia di igiene, urbanistica e destinazione d'uso.

- DICHIARO INOLTRE:

- di tenere aggiornato il registro degli affari secondo quanto indicato dall'art. 120 del T.U.L.P.S. (5)
- di tenere permanentemente affisse nella sede dell'attività la presente dichiarazione e la tabella delle operazioni con la tariffa delle relative mercedi.
- di non svolgere operazioni diverse da quelle indicate nella tabella delle operazioni.

Ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dell'art. 27 del vigente Regolamento comunale sul procedimento amministrativo, la presente dichiarazione d'inizio attività (D.I.A.) è titolo idoneo a consentire l'avvio dell'attività alla data della sua presentazione.

Informativa privacy – D.Lgs. 196/2003

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- f) il titolare della banca dati è il Comune di Bologna, responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, 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.

AVVERTENZE:

- (1) Sono esonerate dalla presentazione di dichiarazione di inizio attività le imprese di spedizioni e di trasporto iscritte nell'elenco interprovinciale degli spedizionieri c/o CCIAA, ed accreditate presso pubbliche amministrazioni (art. 223 Reg.to Tulps).
- (2) In caso di cessazione dell'attività, essa deve essere comunicata allo Sportello Imprese entro 10 giorni.
- (3) Le agenzie nelle quali siano occupati contemporaneamente in un unico edificio a più di un piano oltre 500 addetti e quelle che esercitano attività in locali, costruiti prevalentemente in legno o con solai o scale in legno, nelle quali siano occupati contemporaneamente oltre 15 addetti, devono essere in possesso del certificato di prevenzione incendi del Comando Provinciale dei VVFF (DPR 689/59).
- (4) In caso di attività per agenzie di servizi, l'attività deve essere svolta da personale in possesso di partita IVA.
In caso di società, deve essere comunicata qualunque modifica della composizione societaria.
L'attività non può essere svolta in locali diversi da quelli dichiarati.
In caso di collocamento di complessi musicali, l'attività deve limitarsi esclusivamente al collocamento di complessi di musica leggera.
- (5) Detto registro dovrà essere validato, con apposizione del timbro dell'azienda e di una marca da bollo annullata (da € 14,62) ogni 100 pagine, prima del completamento del precedente e dovrà essere allegata al registro stesso copia dell'autocertificazione in materia di tenuta dei registri d'affari presentata al Comune.



COMUNE DI BOLOGNA
Settore Sociale
Torre C - 4° piano
Piazza Liber Paradisus 6 - 40129 Bologna

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ cognome _____ il _____ nome _____
di cittadinanza _____
residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____ C.F. _____,

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/00, consapevole delle sanzioni stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni

DICHIARO

- di accettare la nomina di rappresentante nell'esercizio dell'attività per agenzia d'affari di _____
(specificare tipo)
- nel locale che si trova a Bologna in _____ n. _____

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

- DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.

AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA PENALE E DI PUBBLICA SICUREZZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

- DICHIARO di non trovarmi nelle condizioni di cui agli articoli 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S.

PER I CITTADINI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA E' NECESSARIO ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO E DELLA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI RINNOVO, SE IL PERMESSO DI SOGGIORNO ALLEGATO SCADE ENTRO 30 GIORNI

Informativa privacy – D.Lgs. 196/2003

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- il titolare della banca dati è il Comune di Bologna, responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.

Data _____

Il Richiedente _____