



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**

**Impresa Funebre**  
**(art. 115 T.U.L.P.S; art. 19 Legge 241/90, L.R. 12/2001**  
**RINNOVO IDONEITÀ AUTOMEZZI**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME  NOME  Sesso

Codice Fiscale  Nato/a il

A  Provincia  Stato  Cittadinanza

Residente in  Civico

Comune  Cap  Provincia

Stato  Documento  N.

Rilasciato da  il

**in qualità di titolare dell'impresa individuale con sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza**

Indirizzo  Civico

Note all'indirizzo  Cap

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

Partita Iva

N. di iscrizione al Registro Imprese  C.C.I.A.A. di

Telefono fisso  Cellulare  Fax

**ovvero in qualità di legale rappresentante della**

☐ **Sede operativa nel** (se diversa dalla sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza)

Comune di  Cap  Provincia

Indirizzo  Civico

Note all'indirizzo

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

Telefono fisso  Cellulare  Fax

In possesso del seguente titolo abilitante per la sede dell'impresa

☐ autorizzazione ☐ DIA ☐ SCIA n.  del

per lo svolgimento di tutte le attività elencate all'art. 1 dell'allegato A L.R. 12/2001



## COMUNE DI ERCOLANO

### Sportello Unico per le Attività Produttive

per l'attività di onoranze funebri, sita in Ercolano alla via  n. , avente come  
direttore tecnico il/la Sig/ra  nato/a  
 il  cittadinanza  
 residente in   
alla via  n.  CAP ,

#### **DICHIARA**

***Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del D.P.R. 160/2010 e dell'art. 1-bis comma 1 lett. b)  
dell'allegato A alla L.R. 12/2001***

☐ che per lo svolgimento dei funerali si dispone di n.  auto funebri:

– Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data

Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data

Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data

Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data

Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data

Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data



Veicolo Targa  Modello  in possesso di  
idoneità igienico sanitaria rilasciata da  il  con prot. n.   
con scadenza in data

**il rinnovo del certificato di idoneità igienico-sanitaria per:**

☐ solo alcune delle auto funebri di cui sopra, e precisamente:

[illegible]



## **COMUNE DI ERCOLANO**

### **Sportello Unico per le Attività Produttive**

**Si allega:**

Documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità

Procura speciale

Precedente dichiarazione di idoneità sanitaria di carro funebre, per ciascuna delle auto per le quali si chiede il rinnovo

Documentazione attestante la pulizia e sanificazione dei carri funebri, secondo la vigente normativa.

Documentazione attestante la sussistenza di adeguata autorimessa provvista di attrezzature per la pulizia e la sanificazione, conforme alle prescrizioni del regolamento comunale, del decreto del Presidente della Repubblica 285/1990, e alle disposizioni normative in materia di rimesse di veicoli, di pubblica sicurezza e di prevenzione antincendio.