

Allegato elaborato n. 1

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, trasformato in PDF e firmato digitalmente, conforme al DPR 7 settembre 2010, n. 160, completo dei dati di seguito elencati.

Spett. le ASP REGGIO CALABRIA
e/o SUAP COMUNE DI REGGIO CALABRIA
PEC:
LORO SEDI

Oggetto: Richiesta Nulla-osta all'idoneità dei locali da adibire a rimessa di autofunebre di cui all'art. 8 comma 1 lett. b delle disposizioni in materia funeraria e di polizia mortuaria- L.R.29-nov.2019 n. 48.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o _____ il _____ e residente in _____
via/corso _____ n. _____ Prov _____
cod. fiscale _____ p. IVA _____
nella qualità di titolare/di legale rappresentante dell'impresa _____
ubicata in via _____ Comune _____ Prov _____
con sede legale in _____ via/corso _____
n. _____ Tel. _____ cod. fiscale/p.IVA _____
N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

CHIEDE IL RILASCIO DI NULLA-OSTA IDONEITÀ RIMESSA, DA DESTINARE A RICOVERO AUTOFUNEBRE.

COMUNICA A RETTIFICA DELLA PRECEDENTE ISTANZA.

che l'auto funebre di proprietà, targata _____ è ricoverata presso la rimessa
sita nel Comune di Reggio Calabria indirizzo _____.

Dati catasto fabbricati: Titolarità _____ Ubicazione _____ Sezione Urbana _____
Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Zona Cens. _____ Micro Zona _____ Categoria _____ Classe _____
Consistenza -mq _____ indirizzo _____

Per quanto richiesto,

DICHIARA

- che la stessa è in possesso di idonea agibilità, alla funzione dei locali;
- che l'autorimessa è conforme alle caratteristiche di cui agli artt. 21 e 22 della legge 285/90 ed all'art.8 comma 1 lett. b della L. R. 29 -nov.2019 n. 48 -disposizioni in materia funeraria e di polizia mortuaria - ;
- che la stessa è provvista dei mezzi per la pulizia e la sanificazione delle auto funebri;
- che trattasi di Autorimessa senza lavaggio auto con scarico acque, non soggetta al D.P.R. n, 151/2011 - Allegato I, punto 75, né all'acquisizione AUA per scarico acque;**
- che trattasi di Autorimessa con lavaggio auto e scarico acque e/o soggetta al D.P.R. n. 151/2011 Allegato I, punto 75 e/o soggetta a AUA per scarico acque, **SI DICHIARA DI SEGUITO:****
- estremi AUA per scarico acque _____;
- estremi pratica SUAP WFFF (certificato antincendio) _____;
- non soggetta a pratica SUAP WFFF (certificato antincendio); _____;

CHIEDE

La verifica dell'idoneità igienico sanitaria, della suddetta rimessa e l'aggiornamento del relativo libretto.

Firma del richiedente

Allegato elaborato n. 2 (rimodulazione) del 05-03 -2021.

Allega alla presente, in fotocopia autentica ai sensi di legge, la seguente documentazione richiesta :

- dati catasto fabbricati:** Titolarità _____ Ubicazione _____ Sezione Urbana _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Zona Cens. _____ Micro Zona _____ Categoria _____ Classe _____ Consistenza -mq _____ indirizzo _____
 - esaustiva e dettagliata relazione tecnica riferita agli aspetti igienico sanitari dei singoli locali dell'autorimessa con indicazione di : bagno, antibagno e spogliatoio ad uso lavoratore e dell'area di lavaggio (se richiesto dall'impresa), nonché le dimensioni e la consistenza in mq dei singoli locali, la tipologia, la dimensione e direzione di apertura degli infissi, l'aerazione e l'illuminazione dei singoli locali, l'allocazione dei servizi igienici ;
 - dettagliata planimetria di quanto descritto in relazione;
 - agibilità alla funzione dei locali;
 - descrizione degli strumenti e dei prodotti in uso per la procedura di lavaggio, disinfezione e sanificazione del vano sanitario (vano carico adibito al trasporto salma) dell'autofunebre e dei locali, con allegate:
 - documentazione di possesso degli strumenti e dei prodotti utilizzati ;
 - documentazione della loro idoneità ed efficienza alla funzione (funzionamento e scadenza) ;
 - schede tecniche degli strumenti e dei prodotti utilizzati.
 - specifico contratto annuale in corso di validità, stipulato con altra impresa autorizzata al ritiro e smaltimento dei rifiuti speciali pericolosi a rischio infettivo;
 - documentazione di possesso dei dispositivi di protezione microbiologica individuale, in corso di validità funzionale.
 - Copia del libretto di idoneità dell'automezzo adibito al trasporto funebre.
 - versamento diritti ASP per istruzione pratica , eventuale sopralluogo e rilascio Nulla-Osta all'idoneità dei locali (diritti sanitari secondo tariffario aziendale).
- **Se trattasi di Autorimessa con lavaggio auto e scarico acque e/ o soggetta al D.P.R. n. 151/2011 -Allegato I, punto 75 e/o soggetta a AUA per scarico acque,**
- pratica SUAP WFFF;
 - non soggetta a pratica SUAP WFFF;
 - Estremi AUA per scarico acque;
- **Nel caso di convenzione per i servizi funebri con altre imprese,** perché non in possesso di autorimessa certificata ASP, l'impresa convenzionante dovrà includere nel contratto, la voce : " si impegna a ricoverare i mezzi funebri presso la propria autorimessa autorizzata dall'ASP.

In questo caso sarà l'impresa convenzionante a produrre idonea certificazione di sanificazione del vano sanitario (vano carico adibito al trasporto salma), nonché tutta la documentazione sanitaria richiesta in allegato 2.

Detta documentazione dovrà essere inclusa nella **Scia dell'impresa richiedente.**

- Risulta necessario evidenziare che per qualunque variazione, strutturale ai locali e/o ai requisiti richiesti e prodotti con la presente richiesta, venga data immediata comunicazione scritta al Servizio di Medicina Necroscopica Aziendale nonché all'ufficio preposto dal Comune di Reggio Calabria, per la verifica ed il rilascio di nuovo parere di idoneità igienico sanitaria.
- Al fine di esatto adempimento per quanto richiesto, l'A.S.P. si riserva di richiedere esaustiva integrazione documentale, oltre quella già esibita, ritenuta necessaria.