

**Marca da bollo**

**€ 16.00**

**ALL' AZIENDA ULSS9 SCALIGERA**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**SEDE DI \_\_\_\_\_**

**VIA \_\_\_\_\_**

**37 \_\_\_\_\_**

**PEC: prevenzione.aulss9@pec.veneto.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta di Onoranze Funebri \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di ottenere il riconoscimento dell'idoneità igienico-sanitaria del carro funebre destinato al trasporto salme su strada per i seguenti automezzi:

MARCA	TIPO	TARGA

**DICHIARA** che il pagamento dell'importo dovuto verrà effettuato non appena ricevuto il relativo avviso.

Verona, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Si allega la seguente documentazione:**

- 1) dichiarazione scritta che è stato predisposto il piano di autocontrollo previsto dalla DGRV 1807/11;
- 2) relazione sulle modalità di lavaggio, pulizia e disinfezione degli automezzi, con precisazione dei modi, frequenza e prodotti utilizzati (per questi ultimi si allega copia delle schede di sicurezza) o contratto/convenzione con la Ditta specializzata che esegue tali operazioni, con indicazione dei prodotti impiegati e loro modalità di utilizzo per il lavaggio e la disinfezione;
- 3) modalità di esecuzione dei recuperi stradali di salme, con indicazione dei mezzi adibiti a tale scopo;
- 4) ubicazione delle rimesse dei carri funebri e dichiarazione che le stesse sono state individuate e autorizzate con provvedimento del Sindaco;
- 5) dichiarazione con cui si autocertifica che nulla è variato rispetto a quanto già prodotto precedentemente (non ci sono state modifiche sostanziali per quanto riguarda la documentazione di cui ai punti 1-2-3-4).