

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 presentazione di questo atto svolgeva attività di trasporto funebre come risulta dall'iscrizione al n. del registro Imprese / Albo Imprese Artigiane della Camera di Commercio I. A. A. della provincia di _____

c) (per coloro che hanno già un'attività in corso e devo aprire una unità operativa)

• **Locali**

d) di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività principale ubicati nel Comune di _____ in via/piazza
n..... Foglio n. _____ particella n. _____ sub. _____
_____ estremi certificazione agibilità n. _____ del _____ ovvero prot. n. _____ del _____

e) che per i suddetti locali di proprietà di è stata rilasciata¹:.....

• **Trasporto funebre**

Di disporre di n. auto funebri

in possesso di Attestato dell'ASL

Auto 1 attestato ASL di rilasciato in data

Auto 2 attestato ASL di rilasciato in data

Auto 3 attestato ASL di rilasciato in data

Ovvero

non in possesso di attestato ASL

e di relativa/e autorimessa/e così ubicate²

Autorimessa 1 nel Comune di via n

Di proprietà di

e per le quali è stata rilasciata³

Autorimessa 2 nel Comune di via n

Di proprietà di

e per le quali è stata rilasciata

Autorimessa 3 nel Comune di via n

Di proprietà di

e per le quali è stata rilasciata

¹ Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o SCIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale)

² 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.

³ Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o SCIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale).

• **Operatori**

- f) Che l'impresa ha/avrà la disponibilità di n. operatori funebri, o necrofori, 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. Tali operatori o necrofori sono indicati nel Piano formativo allegato, che sarà costantemente aggiornato e tenuto a disposizione degli organi di vigilanza presso la sede dell'impresa.

(in questo caso non è necessaria, ma eventuale, la presenza dei quattro operatori funebri)

SEDI SECONDARIE⁴

Il sottoscritto dichiara:

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

Sede secondaria 1 ubicata nel Comune di

via n

I locali sono di proprietà di

e per essi è stata rilasciata ⁵

Sede secondaria 2 ubicata nel Comune di

via n

I locali sono di proprietà di

e per essi è stata rilasciata

Sede secondaria 3 ubicata nel Comune di

via n

I locali sono di proprietà di

e per essi è stata rilasciata

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendace.

Data

FIRMA (dichiarante)

(dichiarante)

⁴ 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.

⁵ Indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente (numero di foglio mappale e subalterno catastale)

ALLEGATI:

- 1) Copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità;
- 2) Allegato n. 1;
- 3) Piano di formazione aziendale nel quale devono essere descritti i corsi di formazione frequentati da tutti i soggetti operanti nell'impresa (ente organizzatore del corso, data di svolgimento ed estremi del riconoscimento della Provincia), e/o esperienza lavorativa. In alternativa al Piano di formazione si possono esibire gli attestati di partecipazione ai corsi formativi.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (ART. 13 DLgs.196/2003)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del DLgs 196/2003.

oooooooooooo

Allegato n. 1

**(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**

...I... sottoscritt....., nat... a
il/...../....., residente in via
..... n. - cittadino, in qualità di
..... della società
con sede legale invia
..... n.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10
della Legge 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

Firma

Allegare : copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è
apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.

...I... sottoscritt....., nat... a
il/...../....., residente in via
..... n. - cittadino, in qualità di
..... della società
con sede legale invia
..... n.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10
della Legge 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

Firma

Allegare : copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è
apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.