

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Articoli 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

OGGETTO: Richiesta accreditamento attività onoranze funebri sul territorio comunale

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
e residente a _____ in via _____
n. _____, in qualità di legale rappresentante della ditta: _____
_____, con sede in _____
_____, via _____, n. _____;
C.F. e P. I.V.A. _____,
tel. _____ email _____
PEC _____.

chiede il rilascio dell'accreditamento per l'esercizio sul territorio del Comune di Ledro dell'attività di onoranze funebri, come previsto dagli articoli 22 e seguenti del vigente Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti e di impegnarsi ad assicurare quanto segue:

- *possesso della licenza per l'attività di agenzia di affari di cui all'articolo 115 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 18 giugno 1931, n. 773;*
- *disponibilità continuativa di almeno un carro funebre e di una rimessa conformi alle disposizioni del Regolamento di polizia mortuaria approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285 e alle disposizioni del Regolamento comunale;*
- *reperibilità telefonica e via fax continuativa 24 ore su 24 per ogni giorno dell'anno, di un responsabile dell'andamento dell'impresa;*
- *disponibilità di altro personale in numero adeguato da garantire per ciascun servizio lo svolgimento di tutte le operazioni in condizioni di decoro e di sicurezza, nonché in regola con le vigenti norme contributive ed assicurative;*
- *dotazione di adeguati strumenti ed attrezzature atte a facilitare e rendere decorosi il carico e lo scarico delle salme;*
- *predisposizione di adeguata polizza di responsabilità civile verso terzi che copra danni a persone e cose che dovessero derivare dall'attività di onoranze funebri, che si allega in copia;*
- *documento e/o piano di sicurezza prescritti dalle disposizioni legislative vigenti (solo se ed in quanto previsto).*

Distinti saluti.

Data _____

firma _____



Sede legale: via Vittoria, 5 - fraz. Pieve di Ledro 38067 LEDRO
Pec: comune@pec.comune.ledro.tn.it
Cod. Fisc e P.IVA 02147150227



_____RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE_____

Si dichiara che la firma del Signor _____,
identificato tramite _____ è stata apposta in mia presenza.

Data _____

il funzionario incaricato

Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003

I dati forniti verranno trattati con riferimento al procedimento per il quale Lei ha presentato la documentazione. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ledro.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Servizi.

In ogni momento è possibile esercitare i diritti ex art. 7 D.Lgs. 196/2003.



Sede legale: via Vittoria, 5 - fraz. Pieve di Ledro 38067 LEDRO
Pec: comune@pec.comune.ledro.tn.it
Cod. Fisc e P.IVA 02147150227

