

Dichiarazione di regolare svolgimento ATTIVITA' funebre ai sensi dell'art. 2 comma 4 del DPGR  
8 agosto 2012 n. 7/R

All'Ufficio di Stato Civile  
del Comune di Ciriè

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... (prov.).....  
residente a.....  
via/piazza.....  
cittadinanza .....  
recapito telefonico n.....  
fax: ..... email: .....@.....  
codice fiscale..... titolare/ rappresentante legale dell' impresa  
partita IVA..... iscritta al n.....  
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di .....

Presa visione del D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R "Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali, in attuazione dell'art. 15 della Legge Regionale 3 agosto 2011 n. 15 (Disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali)"

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale.

Di aver provveduto all'adeguamento della propria attività a quanto previsto dal D.P.G.R. 8 agosto 2012 n. 7/R e pertanto di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Di essere titolare di licenza di P.S. /SCIA prot. n. .... del  
..... per l'attività di agenzia d'affari per disbrigo pratiche  
amministrative in materia funeraria nel comune di .....  
risultante in regolare corso di validità ed efficacia

**Di aver notificato al predetto comune i seguenti REQUISITI TECNICI**

- Di avere la disponibilità continuativa di almeno un mezzo funebre in proprietà o contratto di leasing.(1)  
 Di avere la disponibilità continuativa di un'autorimessa attrezzata per la disinfezione e il ricovero di non meno di un mezzo funebre. (2)  
 Di avere disponibilità di personale in possesso di sufficienti conoscenze teoriche-pratiche e dotazioni strumentali nel rispetto di quanto disposto dall'art. 3 comma 1 lettera e) del DPGR 8 agosto 2012 n. 7/R (3)

**OPPURE**

**DI POSSEDERE I REQUISITI TECNICI DI CUI AI PRECEDENTI PUNTI (1), (2), (3)  
E A TAL FINE DICHIARA (selezionare la/le opzione/i interessata/e)**

- di far parte del Consorzio denominato .....  
iscritto alla C.C.I.A.A. di .....(iscrizione R.E.A. n. ....)  
 di avere stipulato un contratto di agenzia con.....  
.....iscritta alla C.C.I.A.A. di .....  
.....(iscrizione R.E.A. n. ....), per la durata di .....  
 di avere stipulato un contratto di fornitura con.....  
.....iscritta alla C.C.I.A.A. di .....  
.....(iscrizione R.E.A. n. ....), per la durata di.....

Allega:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

..... Firma leggibile del titolare.....

Si informa che i dati personali sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.