

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE L'ESERCIZIO OCCASIONALE DELLA ATTIVITA' DI IMPRESA FUNEBRE SUL TERRITORIO DELLA REGIONE PIEMONTE

All'ufficio di Stato Civile
del Comune di IVREA

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a.....(prov.).....
residente a.....
via/piazza.....
di cittadinanza ITALIANA oppure
titolare/ rappresentante legale dell' impresa
.....
partita IVA.....iscritta nel Registro delle imprese presso la
C.C.I.A.A. di
tel..... fax: email:@.....

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 non essere tenuto all'adeguamento della propria attività a quanto previsto dal D.P.G.R. del Piemonte 8 agosto 2012 n. 7/R in quanto azienda non operante stabilmente sul territorio del Piemonte.

Di essere titolare di licenza di P.S. /SCIA per l'attività di agenzia d'affari per disbrigo pratiche amministrative in materia funeraria nel comune di, risultante in corso di validità ed efficacia e di essere comunque in regola con la normativa nazionale (d.p.r. 10.09.1990 n. 285) e della Regione per quanto riguarda l'esercizio dell'attività di impresa funebre.

La presente dichiarazione ha validità sei mesi dalla data di sottoscrizione, ai sensi dell'art. 41 d.p.r. 445/2000.

Qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta, fax, mail o attraverso un terzo occorre allegare un documento di riconoscimento valido.

INFORMATIVA PRIVACY (D. Lgs. 196/2003, art. 13)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, desideriamo informarla che i Suoi dati saranno trattati al fine di dare esecuzione alla Sua richiesta di accesso agli atti. Il trattamento avverrà in modo manuale e informatizzato. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ed il mancato conferimento non consentirà l'esecuzione della richiesta presentata. I dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati o responsabili del trattamento dei dati e potranno essere oggetto di comunicazione ad altri Enti pubblici per i controlli e gli adempimenti previsti dalla legge.

Il titolare del trattamento è il Comune di Ivrea, P.zza Vittorio Emanuele, 1 e per esso il Sindaco.

Il responsabile del trattamento è il Coordinatore dei Servizi Demografici. Al titolare o al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Ivrea,.....

Firma leggibile del titolare.....

RISERVATO ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE

Io sottoscritto, Ufficiale di Stato Civile del Comune di Ivrea, dichiaro, ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000, che la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata con le seguenti modalità:

in mia presenza dal Sig.

Identificato a mezzo n°

rilasciata il da

e consegnata a mano.

trasmessa a mezzo(posta, fax, mail, terzi)

ed allegando(CI, patente, altro doc.)

Ivrea,

L'Ufficiale di Stato Civile

.....