

Comune di Ariccia

## DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

### PER TRASFERIMENTO ATTIVITA' DI AGENZIA FUNEBRE

Il/La sottoscritto/a, come meglio identificato/a nella SCIA, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 ai sensi dell'articolo 46 e dell'articolo 47 dello stesso decreto

#### DICHIARA

Codice ATECO dell'attività prevalente	Descrizione ATECO dell'attività prevalente
Codice ATECO dell'attività secondaria	Descrizione ATECO dell'attività secondaria

Periodo di esercizio

- permanente  
 stagionale - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Caratteristiche dell'attività

Numero di autofunebri

che sono stati rispettati relativamente al locale dell'esercizio

- i Regolamenti locali di polizia urbana  
 i Regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria

#### Inoltre

- che il servizio comprende ed assicura in forma congiunta le prestazioni di disbrigo delle pratiche amministrative inerenti il decesso, commercio di casse e altri articoli funebri e trasporto funebre  
 di non svolgere attività funebri negli obitori o all'interno di strutture sanitarie di ricovero e cura o di strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali  
 di esporre nei locali dove viene svolta l'attività funebre il prezzario di tutte le forniture e prescrizioni rese

**(\* La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

Ariccia

Luogo

Data

Il dichiarante