

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITA' DI SERVIZI FUNEBRI

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva			
	- ▼						
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

### DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

<b>di accettare l'incarico di rappresentante da parte della società/ditta individuale</b>						
Denominazione/ragione sociale						
Sede						
Comune						CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano	Interno

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 131 T.U.L.L.P.S.				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non avere riportato condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513bis del codice penale				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non avere riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non avere riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver riportato condanna alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver riportato contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, non conciliabili in via amministrativa				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere stato cancellato dal registro delle imprese della camera di commercio competente				
<input type="checkbox"/>	di essere stato dichiarato fallito con la chiusura del fallimento in <table border="1" data-bbox="188 667 1460 750"> <thead> <tr> <th data-bbox="188 667 395 705">Data</th> <th data-bbox="395 667 1460 705">Tribunale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="188 705 395 750"></td> <td data-bbox="395 705 1460 750"></td> </tr> </tbody> </table>	Data	Tribunale		
Data	Tribunale				
<input checked="" type="checkbox"/>	che in qualità di rappresentante non svolge incarichi di rappresentante presso altre sedi				

<b>Il rappresentante</b>			
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	<table border="1" data-bbox="901 936 1503 1034"> <tr> <td><b>Firma autografa (obbligatoria)</b></td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table>	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>	  
<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>			
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	<table border="1" data-bbox="901 1093 1503 1191"> <tr> <td><b>Firma autografa (obbligatoria)</b></td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table>	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>	  
<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>			
<input type="radio"/> Documento firmato digitalmente			

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F