

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n.445)

AUTOCERTIFICAZIONE ANNUALE DEI REQUISITI IMPRESE FUNEBRI, CENTRI SERVIZI E CONSORZI/SOCIETÀ CONSORTILI

(Legge regionale 48/2019, per come modificata dalla L.R. 38/2023)

AI SUAP del Comune di

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___) , il _____
residente in _____ (___), Via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____
nella qualità di Legale Rappresentante dell'azienda _____
con sede legale in _____ (___), Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ - Tel./PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, con riferimento alla legge regionale 19 novembre 2019 n. 48, per come modificata dalla L.R. 38/2023, recante "Disposizioni in materia funeraria e polizia mortuaria",

DICHIARA

In merito all'attività di:

1. Impresa funebre
2. Centro Servizi, Consorzio o Società consortile

avviata con la SCIA del _____, codice univoco pratica _____

che è invariata la situazione strutturale e gestionale prevista dalla normativa regionale per l'esercizio dell'attività sopra indicata;

oppure

che sono intervenute le seguenti variazioni:

e che le stesse sono conformi alla normativa regionale per come modificata dalla L.R. 38/23

Allegati:

documentazione relativa alle eventuali variazioni intervenute (specificare)

_____, lì _____

il Dichiarante
