

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

\_\_\_\_\_