

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del direttore tecnico o incaricato alla trattazione degli affari****Il sottoscritto**

|                    |        |                |                  |                               |              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Residenza          |        |                |                  |                               |              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                       | Interno      |
|                    |        |                |                  |                               | Scala        |
|                    |        |                |                  |                               | Piano        |
|                    |        |                |                  |                               | SNC          |
|                    |        |                |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |              |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |              |
|                    |        |                |                  |                               |              |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ di accettare le funzioni di responsabile della conduzione dell'attività funebre
- ☒ di essere in possesso dei requisiti professionali e delle sufficienti conoscenze tecnico-pratiche attinentile specifiche mansioni previste dalla normativa vigente

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ altri allegati (specificare)

|       |      |                      |
|-------|------|----------------------|
|       |      |                      |
| Luogo | Data | il direttore tecnico |