

Comune di Labico

## DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

### PER SUBINGRESSO IN 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

Subingresso nell'attività esercitata dall'impresa

Impresa alienante	Forma giuridica	
Partita IVA	Autorizzazione/DIA/SCIA/Numero	Del

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

**Motivo del subingresso**

- cessazione d'azienda    fallimento    donazione d'azienda    successione ereditaria    costituzione di società con conferimento
- affitto d'azienda    fusione    altro (specificare)

Estremi dell'atto tra vivi (redatto a norma dell'articolo 2556 del Codice Civile)

Atto Rep. Num.	Del	Redatto dal Notaio Dott.

- registrato    in corso di registrazione

Registrato a	Numero	II

**Estremi della successione ereditaria**

Data di decesso titolare

Data presentazione denuncia successione

**Eredi o legatari**

Cognome	Nome	
Codice fiscale	Nato a	II

- Nel locale è esercitata già altra attività; specificare:

**Elenco degli allegati**

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

- Copia atto pubblico o scrittura privata autenticata (obbligatorio in caso di atto di trasferimento tra vivi)
- Copia denuncia di successione (obbligatorio in caso di atto di trasferimento mortis causa)

**(\*) 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.

Labico		
Luogo	Data	Il dichiarante