



COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

UFFICIO POLIZIA MORTUARIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO L'ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO ISTITUZIONALE DEL RECUPERO SALME SUL TERRITORIO E SERVIZIO FUNEBRE PER INDIGENTI – PERIODO 2020 - 2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto.....
nato il a.....
residente in.....via.....nr.....
n° tel.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....via.....nr.....
n° tel.....mail.....n° cell.....
codice fiscale.....P.IVA.....

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di.....
per la seguente attività.....

ed attesta i seguenti dati:

2. Numero di iscrizione.....
3. Data di iscrizione.....
4. Durata della ditta/data termine.....
5. Forma giuridica.....
6. Numero telefono per reperibilità:.....
7. Tempo d'intervento previsto:.....

I nominativi del titolare e del direttore tecnico (se si tratta di un'impresa individuale), di tutti i soci direttori tecnici (se si tratta di società in accomandita semplice), degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dei direttori tecnici (se si tratta di altro tipo di società o di consorzi) (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

.....
.....

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della l. n.1423/1956;

che nei propri confronti non è stata ancora pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 c.p.p. per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale;

che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

che nell'ultimo semestre non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte INAIL – INPS – ASL – GdF e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità medesime;

di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19 marzo 1990 n.55;

di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza, e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione dei lavori affidati da codesta stazione appaltante;



COMUNE DI SAN VITO CHIETINO
UFFICIO POLIZIA MORTUARIA

di non aver commesso irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del paese di provenienza;

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quello del paese di residenza;

di essere in regola con requisiti di cui alla **L.R. 10 agosto 2012, n. 41 "Disciplina in materia funeraria e di polizia mortuaria"** ed in possesso dei requisiti di cui all'art. 35 comma 2;

di essere iscritta presso i seguenti Enti con le posizioni assicurative di seguito indicate:

Posizione I.N.P.S. n. Posizione I.N.A.I.L. n.

dichiara altresì di aver preso visione delle norme che disciplinano l'accesso al cimitero, le modalità di intervento per l'espletamento dei servizi di recupero salme sul territorio comunale e per il servizio funebre per indigenti.

e, pertanto

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco per le seguenti attività lavorative da rendere ai privati cittadini:

- ATTIVITA' RECUPERO SALME SUL TERRITORIO
- ATTIVITA' SERVIZIO FUNEBRE PER INDIGENTI
-

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento;

Polizza assicurativa R.C.T. per l'attività esercitata:

.....
.....

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03. E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03. Letto, confermato e sottoscritto.