

Comunicazione di modifica delle autofunebri

| II sottosc | ritto | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------|---------|--------------|-----------|------------|---------------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | | Nome | | | | Codice Fis | cale | | | |
| | | | | | 2 | | | | | | | |
| Data di nascit | a | | Sesso | Luogo di nascita | | | | Cittadinan | za | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | • | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telefono cellu | ılare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordi | inaria | | | Posta elet | tronica certi | ificata | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | di (questa s | ezione deve es | sere compilat | a se il dichiarante noi | n è una | persona fisi | ca) | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | V | | | | | |
| Danaminasian | no/Dogione so | riale | | | | | | Tinalagia | | | | |
| Denominazion | ne/Ragione so | ciale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | Y • | | | | | | | | |
| | Comune | ı | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | • | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | 2 | | | | | Partita IVA | | | | | 7 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ord | inaria | | | Posta elet | tronica cert | ificata | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al R | Registro Impres | se della Camera | di Commercio | | | | Provincia | Numero Is | crizione | | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al R | Repertorio Econ | nomico e Ammir | nistrativo (REA | 1) | | | Provincia | Numero is | crizione | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Posizione INA | ML. | | | | | Codice INAIL | impresa | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

| in relaz | ione all'attività funel | ore con sec | de operati | iva in | | | | | | |
|--|----------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|---------------------|--------|-----|-----|
| Particella te | erreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | | | | |
| il proced | dimento riguarda | | ulterior | i immobili | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| con rimessa in | | | | | | | | | | |
| Particella te | erreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| in precedenza avviata tramite | | | | | | | | | | |
| Titolo autor | | | Protocollo | | Data | | Ente di riferimento | | | |
| autorizzazione, concessione o nulla osta | | | | | | | | | | |
| ○ SCIA o comunicazione | | | | | | | | | | |
| O altr | O (specificare) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

COMUNICA

la modifica delle auto funebri.

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

che le autofunebri attualmente in possesso dell'impresa vengono sostituite con le autofunebri di cui all'allegato "elenco, tipologia e copia dei libretti di idoneità delle autofunebri utilizzate".

| referente per la pratica | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | |
| Data di nascita Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | | |
| Telefono cellulare Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Elenco degli allegati | | | | | | | | | |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) elenco, tipologia e copia dei libretti di idoneità delle autofunebri utilizzate | | | | | | | | | |
| ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria | | | | | | | | | |
| (da allegare se previsti) | | | | | | | | | |
| ulteriori immobili oggetto del proce | edimento | | | | | | | | |
| copia del permesso di soggiorno | | | | | | | | | |
| (da allegare in caso di cittadino extracomunitario) copia dell'atto notarile con il quale | è stata conferita la procura | | | | | | | | |
| altri allegati (specificare) | e stata comenta la procura | | | | | | | | |
| and specifically | | | | | | | | | |
| | nformativa sul trattamento dei dati perso | nali | | | | | | | |
| | Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg | | | | | | | | |
| | formativa relativa al trattamento dei dati p | | | | | | | | |
| istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | | | | | | | |