



Da inviare con una delle seguenti modalità:

- ✓ via mail a: poliziamortuaria.agec@agec.it
- ✓ via PEC a: autorizzazioni.cimiteriali@pec.agec.it

AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' FUNEBRE

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. _____
 in qualità di legale rappresentante dell'impresa esercente l'attività funebre _____
 avente sede a _____ in via _____ n. _____ cap. _____
 codice fiscale _____ Partita IVA _____
 codice cliente INAIL n° _____ presso la sede di _____
 matricola INPS n° _____ presso la sede di _____
 telefono _____ cellulare _____ fax _____
 e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

DI ESSERE CERTIFICATO AL FINE DELL'OTTENIMENTO DELLE AUTORIZZAZIONI AL TRASPORTO FUNEBRE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI VERONA

- 1) CON PARTENZA DA TUTTE LE **STRUTTURE AUTORIZZATE**, IVI **COMPRESSE QUELLE GESTITE DA AGECE** (CELLE DEL CIMITERO MONUMENTALE E CIMITERI DEL TERRITORIO COMUNALE);
- 2) CON PARTENZA DA STRUTTURE AUTORIZZATE, **ESCLUSE QUELLE GESTITE DA AGECE**;

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- A1) che l'impresa suddetta ha ottenuto preventiva **autorizzazione per l'esercizio dell'Attività funebre** n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;

OVVERO

- A2) che l'impresa suddetta **non è assoggettata** all'ottenimento dell'autorizzazione per l'esercizio dell'Attività funebre ed all'espletamento di corsi di formazione per le seguenti motivazioni: _____;
- A3) qualora l'impresa avesse **sede in uno stato estero**, di essere abilitata all'esercizio occasionale sul territorio italiano avendo ottenuto le necessarie autorizzazioni di legge;
- B) che l'impresa suddetta è iscritta presso la **Camera di Commercio** di _____ con il n. REA _____ per lo svolgimento della seguente attività
- _____
- _____

- C) esclusivamente per partenze e/o arrivi da o per le **strutture gestite da AGECC** (celle del Cimitero Monumentale e Cimiteri nel territorio comunale) di cui al precedente punto 1, di essere in possesso della **Polizza Assicurativa RCT (Responsabilità Civile verso Terzi)** dell'Impresa n. _____ del _____ emessa da _____ con un massimale di € _____, avente scadenza il _____, come previsto dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Verona;

D1) PERSONALE E MEZZI DELL'IMPRESA:

- a) che il **personale dell'impresa esercente i servizi funebri** è assunto con regolare contratto di lavoro disciplinato dalla legislazione statale attualmente vigente e:

- è in possesso degli specifici requisiti formativi** previsti dalla normativa vigente. Si riportano di seguito i nominativi degli addetti allo svolgimento dell'attività funebre:

OPERATORE				
	OPERATORE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	MANSIONE
1				DIRETTORE TECNICO
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(NB: qualora il personale in capo all'impresa fosse in numero superiore rispetto a quello indicato nella suddetta tabella, è possibile indicare le ulteriori integrazioni compilando l'allegato 1);

- non è in possesso degli specifici requisiti formativi** in quanto non previsti dalla Normativa Regionale di riferimento n. _____ del _____;

- b) che l'impresa è dotata dei seguenti **mezzi di trasporto funebre** e delle relative **rimesse** attrezzate, aventi i requisiti previsti dalla normativa vigente:

MEZZO		
	TIPO MEZZO	TARGA
1		
2		
3		
4		
5		

OVVERO

- D2) di avere acquisito la disponibilità di personale e/o dei mezzi di trasporto funebre mediante **contratto di agenzia/fornitura** stipulato in data _____ con l'impresa di trasporto funebre _____, regolarmente autorizzata sulla base della normativa vigente. Nel qual caso tale impresa dovrà fornire la medesima "Autocertificazione

possesso requisiti per l'esercizio dell'attività funebre".

DICHIARA ALTRESI'

- di fornire, in allegato al presente modulo, copia di un **Documento di identità e codice fiscale del legale rappresentante**.
- di essere a conoscenza che AGECE non potrà accreditare codesta spett.le Ditta fino ad avvenuta compilazione di tutti i campi previsti nel presente modello.
- di assumersi l'onere di comunicare tempestivamente qualsiasi **variazione relativa alle informazioni fornite** (tra cui rientra sicuramente anche il rinnovo della Polizza Assicurativa RCT), la cui mancanza comporterà **l'automatica sospensione dall'elenco delle ditte Accreditate**.

Informativa breve sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 RGPD)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD), La informiamo che:

- ✓ Titolare del trattamento è AGECE, Via E. Noris 1, IT - 37121 Verona, e-mail: infoagece@agece.it ;
- ✓ La finalità del trattamento è il rilascio dell'autorizzazione a svolgere attività funebre all'interno del Comune di Verona;
- ✓ le basi giuridiche sono: l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, art. 6, lett. e) del RGPD; l'esecuzione di un contratto su richiesta dell'interessato, art. 6, lett. b) del RGPD. Non è pertanto richiesto il consenso dell'Interessato, il quale ha l'obbligo di fornire tali dati. La mancata comunicazione dei dati comporta necessariamente l'impossibilità di svolgere i compiti previsti dalla normativa e di concludere i relativi atti e contratti, con le conseguenze di legge;
- ✓ i dati potranno essere comunicati a dipendenti di AGECE, all'Agenzia delle Entrate per obblighi di legge, ad Enti svolgenti funzioni o servizi istituzionali, a soggetti specializzati per la gestione e tutela del credito;
- ✓ i dati saranno conservati per il tempo necessario a mantenere la prova documentale del corretto adempimento da parte di AGECE e, in caso di contenzioso, per la durata del medesimo;
- ✓ l'Interessato può esercitare i diritti previsti agli articoli da 15 a 21 del RGPD e proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali;
- ✓ per l'elenco analitico dei trattamenti, l'esercizio dei diritti dell'Interessato, i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati e altre informazioni, è possibile visionare l'Informativa generale dei Servizi Cimiteriali reperibile nella relativa sezione del sito di AGECE, sotto la voce "Privacy", al seguente link: <https://www.agece.it/IT/Agce-Servizi-Cimiteriali/Cosa-facciamo/Privacy.html> .

VERONA, _____

L'IMPRESA

(Timbro e firma)