
ALLEGATO A

DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' FUNEBRE ai sensi del Regolamento Regionale 9.11.2004 n. 6

DICHIARAZIONE DIRETTORE TECNICO

IL SOTTOSCRITTO

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 32 comma 8 R.R. 9/2004¹;

di essere in possesso dei requisiti formativi di cui all'art. 32 comma 6 R.R. 9/2004 come dimostrato dall'allegato attestato rilasciato da _____

Data di sottoscrizione |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|

(firma leggibile)

allegare documento identità

¹ Requisiti morali per l'esercizio dell'attività (art. 32 comma 8 R.R. 9/2004)

L'attività funebre non può essere esercitata da chi ha riportato:

- condanna definitiva per il reato di cui all'art. 513 bis codice penale;
- condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni;
- condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, la pubblica amministrazione e il patrimonio;
- condanna alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo quando sia intervenuta la riabilitazione;
- contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, non conciliabili in via amministrativa.