

AL COMUNE DI MILANO
Area Servizi Funebri e Cimiteriali – Stanza 105 – Via Larga 12

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DELLE IMPRESE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ FUNEBRE NEL COMUNE DI MILANO (Regolamento Regionale n. 6 del 09/11/2004 e s.m.i. – Art. 7 Regolamento Comunale dei Servizi Funebri e Cimiteriali, esecutivo dal 19/03/2015).

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

dell'Impresa / della Società _____

con sede legale in _____

Via _____

Tel.: _____ Fax _____ E-Mail: _____

Indirizzo per le comunicazioni (solo se diverso dalla sede legale), _____

CHIEDE

L'iscrizione nell'elenco delle imprese che esercitano l'Attività Funebre nel Comune di Milano.

A tal fine consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso di atti falsi, così come stabilito dagli ARTT. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

1. di essere nato il _____ a _____
residente a _____ in Via / Piazza _____

2. di:

- a. non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 (tre) anni per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione;
- b. non essere sottoposto ad ammonizione o a misura di sicurezza personale o dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- c. non avere riportato condanne penali per delitti contro la personalità dello Stato e contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione o per violenza o resistenza all'Autorità;
- d. non essere in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello stato in cui sono stabiliti; né a carico dello stesso vi è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

3. che la Società / Impresa è in possesso della Partita Iva n. _____ ed è
iscritta con il n. _____ REA (Repertorio Economico Amministrativo) della C.C.I.A.A. di _____

4. che (*barrare una singola opzione*):

i riferimenti INPS, INAIL, in ordine alle posizioni contributivo-previdenziali – assistenziali sono i seguenti:
- posizione INPS n.
- posizione INAIL n.

che, in ragione della natura giuridica, è iscritta al seguente ente previdenziale /istituto assicurativo:
- Ente previdenziale n.

non è iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni (*esplicitare i motivi*):

5. che si avvarrà per l'espletamento dei propri compiti del personale indicato nell'allegato A (elenco del personale utilizzato per l'espletamento della propria attività) per il quale sono stati adempiuti gli obblighi di legge in materia di Previdenza Sociale ed Assicurativa (INAIL) e che gli stessi obblighi verranno adempiuti anche qualora l'Impresa dovesse avvalersi di altro personale non dipendente (es. collaboratore occasionale).

6. che (*barrare una singola opzione*):

è in possesso di regolare autorizzazione di vendita per il settore non alimentare rilasciata dal Comune di in data

è in possesso di regolare autorizzazione all'attività funebre n. rilasciata dal Comune di in data

L'autorizzazione all'attività funebre è correlata al contratto di fornitura di uomini e mezzi con la ditta stipulato in data

7. che saranno comunicate direttamente alle strutture cimiteriali le targhe degli automezzi di cui intende avvalersi per accedere nei cimiteri, impegnandosi a trasmettere tempestivamente ogni variazione. (I cimiteri interessati, previa verifica positiva, rilasceranno le autorizzazioni).

8. che si impegna ad osservare e far osservare scrupolosamente al personale alle proprie dipendenze, le norme in materia antinfortunistica e a dotarlo di tutto quanto necessario (formazione, informazione, attrezzature, dispositivi di protezione individuale, presidi igienico-sanitari, ecc..) per la prevenzione degli infortuni. Inoltre, per il corretto adempimento degli obblighi imposti dal D.Lgs 81/2008, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Direttore della struttura in cui opera, i rischi che lo svolgimento della propria attività potrebbero comportare, e le conseguenti misure di sicurezza adottate.

S'impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale cessazione/variazione dovesse intervenire rispetto ai dati o alle dichiarazioni sopra fornite (es. cambio ragione sociale, cambio indirizzo, cambio del rappresentate legale ecc...).

Milano, li

Firma per esteso e leggibile

.....

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI – Regolamento UE 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation) e s.m.i.

I dati personali sopraindicati saranno trattati al fine di iscrivere le Ditte che esercitano attività funebre nel Comune di Milano, nel registro tenuto dall'Area.

Il trattamento è condotto esclusivamente per il perseguimento dei fini istituzionali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'iscrizione.

Il soggetto che verrà a conoscenza dei dati è l'Area Servizi Funebri e Cimiteriali del Comune di Milano.

L'Azienda potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 e ss. Regolamento UE 2016/679 (es: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione). Titolare del trattamento: Comune di Milano.

Contatti del Responsabile della protezione dei dati (DPO) del Comune di Milano: dpo@comune.milano.it. Ricorrendo le condizioni è possibile proporre un reclamo al Garante (Garante per la protezione dei dati personali – Piazza di Monte Citorio 121 – 00186 Roma)..

Milano, li

Firma per esteso e leggibile

.....

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA CARTA IDENTITA' DEL DICHIARANTE IN CORSO VALIDITA', COPIA AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITA' FUNEBRE, EVENTUALE COPIA CONTRATTO DI FORNITURA DI UOMINI E MEZZI OLTRE ALL'ALLEGATO A

OGGETTO : ELENCO DEL PERSONALE UTILIZZATO PER L'ESPLETAMENTO DELL' ATTIVITA' PER LA
QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Il sottoscritto

in qualità di :

- Rappresentante legale
- Titolare
- Amministratore
- Altro (*specificare*)

Della ditta _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso di atti falsi, così come stabilito dagli ARTT. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), specifica di seguito l'elenco del personale dipendente di cui si avvale per lo svolgimento dell' attività per la quale chiede l'iscrizione e dichiara che lo stesso è in possesso dei requisiti di legge previsti per lo svolgimento delle mansioni per ognuno indicate:

1) Cognome / Nome

Nato il _____ a _____
Mansione _____
Codice Fiscale: _____

2) Cognome / Nome

Nato il _____ a _____
Mansione _____
Codice Fiscale: _____

3) Cognome / Nome

Nato il _____ a _____
Mansione _____
Codice Fiscale: _____

4) Cognome / Nome

Nato il _____ a _____
Mansione _____
Codice Fiscale: _____

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al comune di Milano ogni eventuale variazione di dati sopraindicati.

Milano, li _____

Firma per esteso e leggibile _____