

(DA PRODURRE OBBLIGATORIAMENTE ALL'UFFICIO FUNERALE DEL COMUNE DI COLLEGNO ALL'ATTO DEL RILASCIO DEL PERMESSO DI TRASPORTO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
AI SENSI D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Per l'attuazione del SERVIZIO FUNEBRE del defunto

Cognome e Nome del defunto	Data trasporto
Il sottoscritto	In qualità di <input type="checkbox"/> Datore di Lavoro <input type="checkbox"/> Rappresentante Legale
dell'Impresa	

IN CONFORMITÀ AL DISPOSTO DELLA LEGGE APPROVATA DAL CONSIGLIO REGIONALE DELLA REGIONE PIEMONTE IN DATA 3 AGOSTO 2011 N. 15  
E DEL REGOLAMENTO ATTUATIVO APPROVATO CON DPGR 8 AGOSTO 2012 N. 7

Dichiara:

- di effettuare il trasporto funebre con proprio personale  
 di aver ricevuto incarico all'espletamento del servizio di trasporto

dall'Impresa	regolarmente accreditata ai sensi della normativa regionale
--------------	---

- a fronte di :  partecipazione al consorzio di imprese indicato nella SCIA dell'impresa mandante regolarmente depositata  
 stipulazione di contratto di agenzia indicato nella SCIA dell'impresa mandante regolarmente depositata  
 stipulazione di contratto di fornitura indicato nella SCIA dell'impresa mandante regolarmente depositata

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 (T.U. DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI  
IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA

che la squadra operante è composta dagli addetti sotto riportati

PERSONALE ADDETTO AL TRASPORTO			
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE E/O ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	DATORE DI LAVORO

E si impegna, in caso di loro variazione, a produrre anche tramite fax all'ufficio Stato Civile preventivamente all'avvio del servizio  
apposita dichiarazione con l'indicazione degli effettivi nominativi del personale che esegue il servizio

ATTESTA

(in osservanza a quanto previsto dal Regolamento in materia di attività funebre e dei servizi necroscopici e cimiteriali approvato con Decreto Presidente  
della Giunta Regionale del Piemonte 8 Agosto 2012 n. 7/R)

che il personale incaricato allo svolgimento del servizio è stato acquisito nel rispetto della normativa vigente in materia di mercato del lavoro  
e che sono stati adempiuti gli obblighi previdenziali ed assicurativi obbligatori, di sorveglianza sanitaria e di quanto previsto dal d. lgs. 9 aprile  
2008 n. 81 e s.m.i. ;

che il trasporto, secondo le prescrizioni della Autorità Sanitaria e del Regolamento Regionale, verrà effettuato con:

Autò funebre marca / modello _____ Targa _____
--

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante e timbro della Ditta

Allega copia dei documenti di identità del dichiarante in caso di trasmissione via fax all'ufficio Stato Civile del comune di Collegno (tel. 011.4054201)

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL  
REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)**

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail [privacy@comune.collegno.to.it](mailto:privacy@comune.collegno.to.it), il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento