



COMUNE DI PISTICCI
(Provincia di Matera)
Settore I - Servizi Demografici
pec: comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE
INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO, IN CONVENZIONE, DI RECUPERO
SALME SUL TERRITORIO COMUNALE E DEI SERVIZI FUNEBRI DI
PERSONE INDIGENTI – PERIODO 01/01/2021 – 31/12/2022**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ Codice Fiscale _____ in qualità
di _____ dell’impresa _____
con sede legale nel Comune di _____ prov.
_____ via _____ Tel. _____
Partita IVA/c.fiscale _____
Email _____ P.E.C. _____
Natura giuridica dell’impresa _____ Oggetto sociale
dell’impresa _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento, in convenzione, delle seguenti attività:

- a) Servizio di recupero salme/cadaveri di soggetti deceduti sulla pubblica via o in luogo pubblico nonché per accidente anche in luogo privato, tutti avvenuti sul territorio comunale, e trasporto presso l'obitorio;**
- b) Servizio funebre di trasporto di salma o di cadavere per comprovata indigenza del defunto o stato di bisogno o abbandono della famiglia e/o di defunto già in precedenza preso in carico dall’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Pisticci previa relazione, in ogni caso, dell’Assistente Sociale di riferimento.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) che l’impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____, numero e data di iscrizione per la seguente attività _____

- b)** che l'impresa è in possesso di regolare autorizzazione all'esercizio dell'attività funebre;
- c)** che non sussistono, a proprio carico, le cause interdittive di cui agli artt. 67 e 84 comma 4 del D.Lgs. n.159/2011;
- d)** che l'impresa ha la disponibilità continuativa di almeno un'auto funebre per il trasporto dei feretri e di autorimessa attrezzata - conformi alle vigenti norme nazionali, regionali e locali di polizia mortuaria e sanitaria;
- e)** che l'impresa ha disponibilità di un responsabile della conduzione dell'attività funebre che deve essere specificatamente individuato, anche se coincidente con il legale rappresentante della stessa;
- f)** che l'impresa ha la disponibilità di personale come da disposizioni di legge, con contratto di lavoro ai sensi della normativa vigente;
- g)** di accettare integralmente le disposizioni dell'avviso pubblico;
- h)** di eleggere quale domicilio per le comunicazioni inerenti alla presente procedura il seguente indirizzo _____
- i)** di autorizzare l'invio delle comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Pisticci, _____

In fede
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega:

- documento di riconoscimento e codice fiscale del legale rappresentate