

OPERAZIONI CIMITERIALI

Il Sottoscritto					
consapevole delle sanzioni penali in cui può incorre in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.200, N. 445, sotto la propria personale responsabilità					
Cognome e Nome					
Indirizzo					
Codice fiscale					
Avendo diritto a disporre della sepoltura di					
Cognome e nome					
Data di nascita					
Dati ubicazione					
Dichiara di incaricare l'impresa:					
Ragione sociale					
Codice iscrizione					
Rappresentante legale della Ditta					
Telefono		Fax		E-mail	
Per l'esecuzione delle seguenti opere					
<input type="checkbox"/> Posa copri fossa (dimensioni consentite 0,50 x 1,50). Si allega bozzetto copri fossa o documentazione fotografica.					
<input type="checkbox"/> Ritiro lastra copri loculo/copri celletta per scritturazione					
<input type="checkbox"/> Scritturazione lastra copri loculo/copri celletta					
<input type="checkbox"/> Collocazione lastra copri loculo/copricelletta					
<input type="checkbox"/> Intervento manutentivo			Descrizione intervento		
L'incarico sarà svolto dai seguenti dipendenti					
Nome, Cognome e Ruolo aziendale		Tipo veicolo utilizzato		Targa veicolo	

Epigrafe

Testo epigrafe (eventualmente tradotto se in lingua straniera)

Il sottoscritto dichiara altresì di **sollevare** il Comune di San Mauro Torinese **da ogni responsabilità in merito all'esecuzione dei lavori in oggetto.**

San Mauro Torinese,	Firma del DICHIARANTE
San Mauro Torinese	Firma dell'IMPRESA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

San Mauro Torinese,	Firma del dipendente addetto
---------------------	------------------------------