

Carignano, li _____

**Al Servizio Cimiteriale
di Carignano**

Oggetto: comunicazione operazioni cimiteriali.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____ indirizzo e-mail: _____ in qualità di _____
_____ con riferimento al contratto di concessione Rep.
n° _____ del _____ intestata a _____

COMUNICA

1) Di affidare alla Ditta Edile _____ con sede in _____
_____ P.IVA/C.F. _____ tel. _____

lo svolgimento delle seguenti operazioni cimiteriali:

- Apertura e chiusura di :
 - loculo n. campo
 - tomba privata n. campo
 - ossario n. campo
- Scavo fossa per inumazione in
 - area individuale n. campo comune

2) Di aver incaricato l'Impresa di Pompe Funebri _____
con sede in _____ per l'attività funebre della salma/resti
di _____ deceduto il _____
a _____ che si svolgerà in data _____.

=====

I sottoscritti, per quanto di competenza, sotto la propria responsabilità, dichiarano che le operazioni di cui sopra saranno svolte nel rispetto:

- del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;
- della vigente normativa nazionale in materia, in particolare del Regolamento di polizia mortuaria, D.P.R. n. 285/1990 e s.m.i.;
- della vigente normativa regionale in materia, in particolare della L.R. 3 agosto 2011, n. 15 (Disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali) e del relativo regolamento di attuazione;
- del D.Lsg. 81/2008 ("Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro");

e che durante la esecuzione dei lavori si adotteranno tutte le misure atte alla salvaguardia della pubblica incolumità, tenendo sollevata l'Amministrazione Comunale e la Concessionaria da ogni responsabilità in caso di danni provocati a persone o cose;

Firma del Richiedente

Firma della Ditta Edile

.....

.....