



CC/ Ufficio Sicurezza e Vigilanza  
Via del Verano, 68  
Roma

Oggetto: domanda per il rinnovo/iscrizione ad eseguire lavori nei Cimiteri

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Impresa \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rinnovo/iscrizione valida per un anno ad eseguire i lavori all'interno dei cimiteri.

Attività svolta dall'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Telefono n° \_\_\_\_\_

Roma, li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

istanza esente da autentica di firma ai sensi del D.P.R. n.44/00 art.21 e 38 cc. 2 e 3

- da allegare
- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione
  - 2) fotocopia assicurazione R.C.T. e relativo versamento
  - 3) fotocopia documento legale rappresentante/titolare
  - 4) dichiarazione di atto notorio personale dichiarato e relativo documento d'identità
  - 5) richiesta autorizzazione autoveicoli
  - 6) nuova iscrizione anche copia C.C.I.A.A.

**Informativa ai sensi dell'art. 13, del Decreto Legislativo 196/2003**

Informiamo la S.V. che:

1. L'Azienda A.M.A. S.p.a. acquisisce e detiene i dati da Lei dichiarati, essi saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
2. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici, ed è svolto da personale aziendale e/o da imprese esterne, che abbiano rapporti di servizio con l'Azienda A.M.A. S.p.a.;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio;
4. La conseguenza, nel caso di mancato conferimento dei dati, non consentirà il proseguimento dell'operazione richiesta;
5. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore pro-tempore dei Cimiteri Capitolini – Via del Verano, 68 00185 Roma;
6. Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art.7 del Decreto Legislativo 196/2003, rivolgendosi al Responsabile dell'Ufficio Sicurezza e Vigilanza dei Cimiteri Capitolini, Via del Verano, 68 00185 Roma.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 comma 10 Legge n.127/97, artt.21 e 38, commi 2 e 3 D.P.R. n.445/00.

Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art.14 tabella allegato "B" - D.P.R. n. 642/72.