

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____
nella sua qualità di Legale Rappresentante del centro servizi/impresa funebre, registrata presso i vostri uffici,
al fine di poter espletare tutte le attività connesse alla successiva sepoltura di un defunto, **consapevole delle
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di
dichiarazioni mendaci** e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato
sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Dichiara di aver ricevuto incarico dal Sig./Sig.ra _____
per presentare richiesta di (*specificare il servizio richiesto*) _____
per la salma/resto mortale di _____

A tale scopo invia ad AMA la documentazione necessaria in allegato PDF, **con l'impegno di consegnare la
documentazione originale presso l'Ufficio Protocollo di AMA Cimiteri Capitolini entro 5 giorni
lavorativi dal presente invio.**

Si impegna inoltre **ad effettuare entro 4 giorni lavorativi** dal ricevimento di reversale o fattura:

- 1) Il pagamento tramite modalità bonifico
- 2) Il successivo invio di copia del pagamento effettuato all'indirizzo mail pagobonifico.cc@amaroma.it

Dichiara che attualmente la documentazione originale è conservata presso il/la Sig./Sig.ra

all'indirizzo _____

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____ Il Legale Rappresentante _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta anche dall'interessato in presenza di un dipendente della Ditta incaricata, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del mandante e del legale rappresentante