(CARTA INTESTATA AGENZIA FUNEBRE / CENTRO SERVIZI)

Il/la sottoscritto/a _____

nella sua qualità di Legale Rappresentante del centro servizi/impresa funebre _____

_____, 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.;

Dichiaro di consegnare ad AMA – Cimiteri Capitolini

le pratiche in originale riguardanti le salme di seguito elencate, che si è già provveduto ad inviare via mail in formato PDF nei giorni scorsi:

SALMA: NOME e COGNOME	INDIRIZZO MAIL CUI SI E' INVIATO IL PDF	DATA INVIO MAIL

Dichiaro, 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 _____

telefono_____ mail_____

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

A SEGUITO DI VERIFICA, IL PRESENTE ELENCO CONTIENE TUTTE LE PRATICHE CONSEGNATE AD AMA – CIMITERI CAPITOLINI

IN DATA _____

Per AMA – Cimiteri Capitolini _____