

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Titolare della ditta _____

Con sede in _____ Via _____ Cell. _____

In nome e per conto del Sig. (specificare concessionario del diritto d'uso del manufatto):

chiede

l'autorizzazione ad operare nel Cimitero _____ con annessi materiali e mezzi necessari all'esecuzione di (specificare i lavori):

Per lavori sarà necessario trasportare fuori da detto cimitero _____

I lavori si svolgeranno dal ____/____/____ al ____/____/____

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere iscritto all'elenco delle imprese autorizzate ad operare all'interno dei Cimiteri Capitolini;
- che il personale impiegato sarà identificabile tramite una tessera di riconoscimento ai sensi della normativa vigente;
- di garantire il rispetto della normativa relativa alla prevenzione infortuni sul luogo del lavoro;
- di aver stipulato idonea polizza assicurativa di responsabilità civile;
- che durante l'esecuzione dei lavori si adotteranno tutte le misure atte alla salvaguardia della pubblica incolumità, tenendo sollevata l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di danni provocati a persone o cose;
- che i lavori dovranno essere eseguiti secondo le disposizioni previste dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria e dal vigente Regolamento di Polizia Cimiteriale e, se in area vincolata, dal D.Lgs.42/2004;
- di farsi carico del corretto smaltimento dei rifiuti prodotti, ivi inclusa l'eventuale lapide rimossa.

Roma ____/____/____

Il Concessionario

Il Titolare della ditta

1) _____

2) _____

Trattamento dei dati personali

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

Titolare del Trattamento è Roma Capitale. Responsabile del Trattamento è AMA S.p.A.

Per informativa dettagliata consultare il sito www.cimitericapitolini.it

Roma ____/____/____

1) Firma per presa visione dell'informativa _____

2) Firma per presa visione dell'informativa _____