

1) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

2) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

3) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

4) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

**dichiara/no di essere**

concessionari/o per l'Atto di Concessione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cimitero \_\_\_\_\_

**chiede/ono**

l'autorizzazione alla presentazione del progetto per la realizzazione di

tomba  cappella  arca o sarcofago

**dichiara/no a tal fine di aver incaricato in qualità di progettista**

iscritto all'ordine \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
con recapito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Allega/no, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00, copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto<sup>1</sup>.

Roma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1)Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

2)Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

3)Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

4)Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

**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](http://www.cimitericapitolini.it)

Roma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1)Firma per presa visione dell'informativa \_\_\_\_\_

2)Firma per presa visione dell'informativa \_\_\_\_\_

3)Firma per presa visione dell'informativa \_\_\_\_\_

4)Firma per presa visione dell'informativa \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.