

Alla cortese attenzione della società F.P. Appalti S.r.l.:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL/LA SOTTOSCRITT__

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NAT __ A _____ PROV. _____

IL _____ SESSO _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

VIA _____ NUMERO _____ CAP _____

TEL _____

(Allegare copia del documento in corso di validità)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445, **consapevole delle sanzioni penali** richiamate dall'articolo 76 di detto D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, in qualità di **EREDE** **e/o TITOLARE** della concessione loculo gruppo _____ fila __ num. __ tomba n. _____, per la quale si assume la piena responsabilità civile e penale di agire sulla predetta tomba/loculo che potrà derivare dall'effettuazione dell'operazione richiesta, con la presente

DICHIARA:

che alla scadenza della concessione mi impegno ad applicare quanto riportato Con il presente atto si intendono accettate le disposizioni contenute nel Regolamento di Polizia Mortuaria e

dall'affidamento ex Art.36, comma 2 lett.b. D. Lgs. 50/16 dal Comune di Sant'Angelo Romano.

Sant'Angelo Romano, _____

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)