

Al Capo Area Territorio
Del Comune di Garlasco
P.zza Repubblica, 11
27026 GARLASCO

Il sottoscritto rappresentante della ditta con
sede in Garlasco via Tel. fax.....

COMUNICA

Che accederà al Cimitero del Capoluogo/ F.ne San Biagio nei giorni.....
nell'orario di apertura del Cimitero per eseguire i lavori seguenti:

- Opere murarie.....
- Opere elettriche
- Opere di rivestimento (Marmi ed altro)
- Servizi praticati dalla Pompe Funebri
(Cambi tomba- Esumazioni – Estumulazioni – Cerimonie funebri)

Il sottoscritto dichiara:

- che i lavori di cui trattasi risultano autorizzati (se di nuova costruzione autorizzati con Concessione Edilizia n..... del)
- di aver preso visione del regolamento di polizia mortuaria (approvato con delibera di C.C. n. 16 del 15.02.99) e della determinazione dei criteri per le operazioni di esumazioni e estumulazioni (approvato con deliberazione di C.C. n. 79 del 20.12.2000;
- di essere in regola con i propri dipendenti dal punto di vista previdenziale nonché sul rispetto delle norme di sicurezza durante l'esecuzione dei lavori e dei servizi suddetti.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Dott. Antonio Petullo Capo Area Territorio
Al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dagli artt. 7 e ss. Del D.Lgs n. 196/2003.

Garlasco, li

Il sottoscritto

VISTO SI AUTORIZZA