

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 Tomba numero _____, per la quale si assume la piena responsabilità civile e penale di agire sulla predetta tomba che potrà derivare dall'effettuazione dell'operazione richiesta, con la presente

AUTORIZZA:

La tumulazione della salma/ceneri _____ deceduta il ___/___/___ a

nella tomba specificata sopra, fila ___ numero _____

Sant'Angelo Romano, _____

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)