

Allegato "B" alla Delibera di G.C. n. 102 del 29/12/2008

All'Ufficio di Polizia Mortuaria
Comune di Quattro Ccastella

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO, TUMULAZIONE E INUMAZIONE DI CADAVERI.

Con la presente,

visto il capitolato recante le condizioni per l'esecuzione del servizio di trasporto, tumulazione e inumazione di cadaveri, si richiede l'accreditamento del servizio stesso nel Comune di Quattro Castella dichiarando quanto segue:

RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA _____

INDIRIZZO _____

PARTITA IVA _____

di essere in possesso dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività funebre di cui all'art. 13 della L.R 19/2004 rilasciata dal Comune di _____ in data _____ con n. _____:

Si dichiara inoltre che la Ns. ditta si avvarrà per le operazioni cimiteriali di:

- personale proprio di cui si allega elenco nominativi
- contratto con Azienda specializzata qui di seguito indicata _____

_____ regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. per le attività cimiteriali e della quale si allega elenco del personale adibito al servizio.

Si allega infine polizza assicurativa RCT-RCO

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

(cognome e nome)