

Allegato alla Determina n. 6 del 21.01.2020

Al Comune di Siniscola

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTRIBUZIONE DI SPAZI DEDICATI ALLE AFFISSIONI DIRETTE (ex Regolamento degli annunci funebri sugli spazi comunali approvato con Delibera di C.C. n. 80/2017)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
(Prov. _____) Codice Fiscale _____, Residente a _____
(Prov. _____) Via _____ Civico _____ Telefono _____

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

- Di essere tutore/titolare/legale rappresentante/curatore della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata (barrare solo in caso di dichiarazione da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione)

- Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6-ter del D.L. n. 193/2016 dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti:

- In qualità di titolare/rappresentante legale della

Agenzia funebre

Altra Ditta autorizzata

denominata: _____ Codice Fiscale _____, N. Partita IVA _____; Dati di iscrizione alla C.C.I.A. _____, ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato presso:

L'indirizzo PEC _____

La propria abitazione

Il proprio ufficio/la propria azienda

Altro (indicare eventuale domiciliatario) _____

Comune _____(Prov. _____)

Indirizzo

CAP _____ Telefono _____

Il/La sottoscritta si impegna al rispetto di tutte le prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico e nel Regolamento vigente degli annunci funebri sugli spazi comunali, riconosce che il Comune o il suo concessionario di riscossione non assume alcuna responsabilità derivante dall'esercizio delle affissioni dirette

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Per l'attribuzione degli spazi dedicati all'affissione diretta di annunci funebri, nel pieno rispetto del contenuto dell'Avviso pubblico e del Regolamento, che si allegano alla presente firmati per accettazione.

Luogo e data _____

Firma _____

N. B.: Allegare:

- **copia del documento di identità valido;**
- **copia del Regolamento vigente firmato per accettazione;**
- **copia dell'avviso pubblico firmato per accettazione.**

Luogo e data _____

Firma _____