

Spett.le
Marche Multiservizi Falconara Srl
Gestore dei Servizi Cimiteriali del
Comune di FALCONARA M.MA

OGGETTO: dichiarazione inizio lavori

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ e residente nel Comune di _____
Via _____ N. _____
Tel. _____ Codice fiscale _____
Documento Identità _____ rilasciato da _____ in data _____
in qualità di concessionario/erede

Con la presente dichiara che in data _____ inizierà i seguenti lavori:

Da eseguirsi presso la tomba di famiglia _____ nel cimitero di _____

Comunica inoltre i dati della ditta esecutrice dei lavori:

ditta _____
con sede a _____ in via _____ tel _____
fax _____ email _____
c.f./p.iva _____

La ditta suindicata che firma congiuntamente la presente in segno di piena accettazione, dichiara che:

- Svolgerà i lavori di che trattasi con proprie maestranze regolarmente assunte;
- Di essere in regola con i contributi previdenziali previsti dalle normative vigenti;
- Di non utilizzare prese elettriche nel cimitero ma, qualora necessario, si doterà di propri generatori di energia elettrica;
- Di mantenere un decoroso rispetto verso i luoghi di culto e gli utenti che ne fanno visita;
- Di sollevare Marche Multiservizi Falconara srl ed il Comune di Falconara M.ma da ogni responsabilità inerente i lavori di che trattasi.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

IL DICHIARANTE

LA DITTA ESECUTRICE

Alla presente va allegata copia del documento di identità dei soggetti sottoscrittori

Marche Multiservizi Falconara S.r.l. (Socio Unico Marche Multiservizi S.p.A.)

sede legale: via Marconi 114, 60015 Falconara Marittima (AN)
tel. 071 590241 - fax 071 5902450

Numero Verde **800 894 404**

Sito: www.mmsfalconara.it
e-mail: info.mmsfalconara@gruppomarchemultiservizi.it
PEC: mmsfalconara@pec.gruppomarchemultiservizi.it

C.F./P.IVA/Reg. Imprese 02729890422
Cap Soc. Euro 100.000 i.v.

Pagina 1 di 1