

**OGGETTO: operazione di inumazione/tumulazione**

**in data**.....**ore**.....

**Cimitero di** .....

**Defunto/a** (*nome, cognome*) .....

**deceduto/a il** .....

In riferimento a quanto in oggetto, ed alla richiesta in data.....  
di cui la presente costituisce parte integrante, la ditta.....  
(C.F. ....) con sede in .....  
dichiara di assumere a proprio carico l'esecuzione materiale dell'operazione e, a questo scopo

**DICHIARA**

1. **a)** che eseguirà l'operazione con la propria organizzazione, essendo inclusa negli elenchi comunali degli operatori autorizzati ad eseguire lavori nei cimiteri comunali, nella categoria n. 5 - operazioni cimiteriali

**oppure**

**b)** che per l'esecuzione materiale dell'operazione ha incaricato la ditta..... (C.F. ....) con sede in ..... che è regolarmente inclusa negli elenchi comunali degli operatori autorizzati ad eseguire lavori nei cimiteri comunali, nella categoria n. 5 - operatori cimiteriali:

2. che, in ogni caso, l'operazione sarà eseguita con attrezzature idonee ai sensi di legge e con personale sufficiente ed idoneo e dotato dei necessari dispositivi di protezione individuale;

3. **a)** di aver preso visione del documento di valutazione dei rischi del Comune di Padova e dello stato dei luoghi;

**oppure**

**b)** che la ditta incaricata dell'esecuzione materiale dell'operazione prenderà visione del documento di valutazione dei rischi del Comune di Padova e dello stato dei luoghi, prima di avviare i lavori;

4. di impegnarsi a rifondere ogni danno a beni dell'Amministrazione comunale o di terzi che dovessero prodursi in occasione o in dipendenza dell'esecuzione dell'operazione.

Padova, .....

.....  
(*timbro e firma*)