

## In allegato alla dichiarazione di **Codice fiscale**

## Autocertificazione di disponibilità degli operatori funebri

Ai sensi dell'articolo 74 della Legge regionale 30/12/2009, n. 33							
Il sottoscritto Cognome		Nome		Codice Fiscale			
445, consapevole 445 e dall'articolo	delle sanzioni penali p 483 del Codice Penale	reviste dall'articolo 7 e nel caso di dichiaraz DICI	76 del Decreto del zioni non veritiere HIARA	l Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. I Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. e di falsità in atti, guenti operatori funebri.			
operatore Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Attestato per (addetto al t	rasporto/operatore funebre)	Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento			
□ operatore Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Attestato per (addetto al t	rasporto/operatore funebre)	Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento			

operatore							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Attestato per (addetto al trasporto/opera	tore funebre)	Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento			
□ operatore							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
	Ý						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Attestato per (addetto al trasporto/opera	tore funebre)	Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento			
	) _	•	7				

