



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Autocertificazione di disponibilità degli operatori funebri
Ai sensi dell'articolo 32 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere la disponibilità, mediante stipula di regolare contratto di lavoro, dei seguenti operatori funebri.

<input checked="" type="checkbox"/> 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/operatore funebre)		Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento

<input type="checkbox"/> 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/operatore funebre)		Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento

<input type="checkbox"/> 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/operatore funebre)		Numero attestato	Data rilascio	Ente di riferimento

<input type="checkbox"/> operatore			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
Attestato per (addetto al trasporto/operatore funebre)		Numero attestato	Data rilascio
			Ente di riferimento

Pontirolo Nuovo		
Luogo	Data	Il dichiarante