

Spett.le **COMUNE DI DECIMOPUTZU**
P.zza Municipio, 1
09010 DECIMOPUTZU
mail: protocollo.@comune.decimoputzu.ca.it

Oggetto: **COVID - 19 richiesta autorizzazione accesso al Cimitero Comunale per deposizione fiori.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
titolare della ditta _____
con sede in _____ via _____

CHIEDE

L'autorizzazione all'accesso nel Cimitero di Decimoputzu per deposizione fiori durante l'emergenza COVID-19 nei giorni **lunedì, mercoledì, venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00** previo appuntamento telefonico con l'addetto all'apertura.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- Di aver ottenuto l'iscrizione alla camera di commercio del luogo in cui la società ha sede (iscrizione CCAA) come da allegato certificato;
- Che il personale impiegato sarà identificabile tramite una tessera di riconoscimento ai sensi delle leggi vigenti;
- Di conoscere tutte le normative relative alla prevenzione infortuni sul luogo di lavoro;
- Di aver in particolare provveduto a tutti gli adempimenti previsti dal D.lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni incluso il protocollo di sicurezza anti-contagio COVID-19;
- Di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile;
- Che durante il servizio si adotteranno tutte le misure atte alla salvaguardia della pubblica incolumità, tenendo sollevata l'Amministrazione Comunale e la Concessionaria da ogni responsabilità in caso di danni provocati a persone o cose;
- Di ripulire le aree cimiteriali nel caso in cui si sporcassero durante la deposizione dei fiori.

Decimoputzu, _____

Firma del Richiedente

Si allega alla presente copia del documento d'identità e copia del certificato iscrizione CCIA.