

| | | |
|---|--|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio servizi cimiteriali</p> |  |
|---|--|--|

Domanda di autorizzazione per la posa di monumento funebre

Il sottoscritto rappresentante della società incaricata per l'esecuzione dei lavori

| | | | | | | | | | | |
|---|--------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | |

e il sottoscritto titolare della concessione cimiteriale

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in relazione alla concessione cimiteriale

| | | |
|--------|--|------|
| Numero | | Data |
| | | |

CHIEDONO

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per la posa di monumento funebre su sepoltura a terra |
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di monumento funebre su sepoltura a terra |
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per l'arredo di lastra a copertura di |
| <input type="radio"/> | loculo |
| <input type="radio"/> | ossario |
| <input type="radio"/> | cinerario |
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di lastra a copertura di |
| <input type="radio"/> | loculo |
| <input type="radio"/> | ossario |
| <input type="radio"/> | cinerario |

in memoria del defunto

| Cognome | Nome | Data del decesso |
|---------|------|------------------|
| | | |

collocato nel cimitero

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

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

- che le opere saranno realizzate nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del conferimento dell'incarico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | progetto quotato del monumento (pianta, prospetti e sezioni) e/o dell'arredo lastra loculo/ossario/cinerario |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | | |
|--------------------|------|--|-------------------|
| Sesto San Giovanni | | | |
| Luogo | Data | Il rappresentante della società incaricata per l'esecuzione dei lavori | Il concessionario |