Amministrazione destinataria

Comune di Seregno

Ufficio destinatario

Servizi Cimiteriali

Domanda di a	Domanda di autorizzazione per la posa di monumento funebre per ditte non iscritte al									
registro costruttori e marmisti										
Il sottoscritto										
Cognome		Nome			Codice Fis	cale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
in qualità di Ruolo (*)										
Ruolo ()										
Ruolo (*)										
concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto										
domiciliazione delle	e comunicazioni rel	ative al procediment	0							
(articolo 3-bis, comma 4-quin										
Il sottoscritto chiede che le	comunicazioni relative al pr	ocedimento trasmesse dall'Aı	mministrazione	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
		C ⊩	IIEDE							
il rilascio dell'autorizzazione per lo svolgimento dei lavori di										
Tipologia di lavoro posa di monumento funebre										
manutenzione di monumento funebre										
Descrizione attività										

Deno	minazione del cimitero cimitero principale											
0	cimitero di San Carlo											
Luog	Luogo di sepoltura fossa			Posizione di sepoltura								
0	loculo/colombario											
0	tomba											
0	cappella di famiglia											
0	tumulo											
0	edicola											
0	celletta ossario											
0	nicchia cineraria											
0	altro (specificare)											
per il defunto Cognome			Nome					Data del decesso				
Concessione cimiteriale Numero			Data			Ente di riferimento						
44	endosi della facoltà prevista 5, consapevole delle sanzior 5 e dall'articolo 483 del Codi	ni penali pi	reviste dall'articolo 76	5 del Decre oni non vei	eto del Pre	esidente (della Repu					
✓	di impegnarsi al versament	o della ca	uzione provvisoria pe	resecuzio	ne di singo	olo lavoro						
che i lavori saranno eseguiti conformemente alle normative sulla sicurezza dei posti di lavoro e nel rispetto della sicurezza personale e altrui, con l'ausilio di sistemi e dispositivi di: - protezione individuale - segnalazione, prescrizione avvertimento e di pericolo - delimitazione e messa in sicurezza dell'area												
✓	✓ che i lavori saranno svolti dalla ditta incaricata											
	Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
	Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР			
	Codice Fiscale			Partita IVA								
	Telefono		Posta elettronica ordinari	a		Posta elett	ronica certific	ata				
	Iscrizione al Registro Imprese della C	amera di Com	mercio		Provincia	Numero Isc	rizione					

presso il cimitero

COMUNICA

il contocorrente per lo svincolo della cauzione provvisoria a fine lavori

Istituto						
IBAN						
Codice BIC (swift) (se conto estero)						
Intestatario del conto corrente						
il sottoscritto è intestatario del co	nto corrente					
O l'intestatario del conto corrente è	○ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica					
Cognome	Nome	Codice Fiscale				
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri:	800)					
	Elenco degli allegati					
	li allegati richiesti in fase di presentazione della pr	atica ed elencati sul portale)				
disegni di progetto dettagliati						
copia del documento di identità						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con f	rma autografa)					
altri allegati						
	Informativa sul trattamento dei dati					
	Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del De Ill'informativa, relativa, al trattamento	ecreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) o dei dati personali pubblicata sul sito internet				
		nto delle informazioni trasmesse all'atto della				
presentazione della pratica.						
Seregno						
_						
Luogo	Nata	il dichiarante				