

Amministrazione destinataria

Comune di Seregno

Ufficio destinatario

Servizi Cimiteriali

## Domanda di autorizzazione per la posa di monumento funebre per ditte non iscritte al registro costruttori e marmisti

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

### in qualità di

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 comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per lo svolgimento dei lavori di

### Tipologia di lavoro

- posa di monumento funebre
- manutenzione di monumento funebre

### Descrizione attività

### presso il cimitero

**Denominazione del cimitero**

- cimitero principale  
 cimitero di San Carlo

**Luogo di sepoltura**

- fossa  
 loculo/colombario  
 tomba  
 cappella di famiglia  
 tumulo  
 edicola  
 celletta ossario  
 nicchia cineraria  
 altro (*specificare*)

**Posizione di sepoltura**


### per il defunto

**Cognome****Nome****Data del decesso**

--	--	--

**Concessione cimiteriale****Numero****Data****Ente di riferimento**

--	--	--

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 impegnarsi al versamento della cauzione provvisoria per esecuzione di singolo 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****CAP**

								<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

**Codice Fiscale****Partita IVA**

--	--

**Telefono****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata**

--	--	--

**Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio****Provincia****Numero Iscrizione**

--	--	--

## 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 conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- disegni di progetto dettagliati
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Seregno

Luogo

Data

il dichiarante