

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

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