
	Al Comune di Villongo Spazio riservato all'Ufficio	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

### 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 (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Residente in Via/Piazza	Civico    CAP
Telefono		Cellulare	E-mail o PEC	
In qualità di <i>(da compilare solo se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione / Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico    CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail o PEC		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	

in relazione alla concessione cimiteriale	
Numero	Data

rilasciata a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				

Provincia	Comune	Residente in Via/Piazza	Civico	CAP
Telefono	Cellulare	E-mail o PEC		

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/>	il rilascio dell'autorizzazione per la posa di monumento funebre su sepoltura a terra	
<input type="checkbox"/>	il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di monumento funebre su sepoltura a terra	
<input type="checkbox"/>	il rilascio dell'autorizzazione per l'arredo di lastra a copertura di	
<input type="checkbox"/>	loculo	
<input type="checkbox"/>	ossario	
<input type="checkbox"/>	cinerario	
<input type="checkbox"/>	il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di lastra a copertura di	
<input type="checkbox"/>	loculo	
<input type="checkbox"/>	ossario	
<input type="checkbox"/>	cinerario	
<b>in memoria del defunto</b>		
Cognome	Nome	Data del decesso

<b>collocata nel cimitero</b>		
Parrocchia	Tipologia di sepoltura	Posizione

Valendosi della facoltà prevista 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

<b>Eventuali annotazioni</b>

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)</i>	
<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 type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Consenso al trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. CRES LT s.r.l. è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il Dichiarante