



Amministrazione destinataria

Comune di Vergiate

Ufficio destinatario

Cimiteri



## Domanda di autorizzazione per la posa di monumento funebre e arredo lastra

### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Scala	Piano	SNC	CAP
		<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 *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

### della concessione cimiteriale

Numero	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intestatario (da compilare se non si è l'intestatario)	
<input type="text"/>	

### CHIEDE

l'autorizzazione alla posa di monumento funebre e arredo lastra

### in memoria del defunto

Cognome	Nome	Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### collocato nel cimitero

Denominazione cimitero		
<input type="text"/>		
Tipologia sepoltura		
<input type="radio"/> tomba a terra		
Numero	Campo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> colombaro		
Numero	Fila	Blocco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> ossario		
Numero	Fila	Blocco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vergiate

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**

## Impresa esecutrice dell'intervento

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

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)*

progetto del manufatto e schema tecnico

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.