**Al Settore Servizi al Cittadino** Ufficio Servizi Cimiteriali Viale dell’Università n.10 82100 Benevento (BN)

# OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL’ESECUZIONE DEI LAVORI NEL CIMITERO COMUNALE

|  |
| --- |
| Il Sottoscritto |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|  |  |  |
| Data di Nascita | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|  |  |  |
| Residenza |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
|  |  |  |  |  |
| Telefono/Cellulare | Mail | Pec |
|  |  |  |
| In qualità di (Ruolo\*) |
|  |

Ruolo (\*): concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria

|  |
| --- |
| Del defunto |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Data di Nascita | Data del decesso |
|  |  |

|  |
| --- |
| Inumato/tumulato presso |
| ☐ | Cimitero nuovo |
| ☐ | Cimitero monumentale |
| ☐ | Confraternita:  |
| Luogo di sepoltura | Posizione della sepoltura |
| ☐ | fossa |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | loculo |  |
| ☐ | tomba |  |
| ☐ | cappella di famiglia |  |
| ☐ | Altro (Specificare) |  |
| Con concessione |
| Numero | Data | Riferimenti |
|  |  |  |

# CHIEDE

in nome e per conto gli aventi diritto per legge, sotto la propria responsabilità e ai sensi della normativa vigente, l’autorizzazione per l’esecuzione:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Montaggio Lapide/Copri-tomba |
| ☐ | Lavori di manutenzione ordinaria:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ☐ | Lavori di manutenzione straordinaria:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ☐ | Altro…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

# DICHIARA

* Che nessuno degli aventi diritto si oppone all’operazione oggetto della richiesta;
* Che l’esecutore dei lavori è il seguente:

|  |
| --- |
| Nominativo |
|  |
| Sede legale |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
|  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale | Partita Iva |
|  |  |

☐

* Che i lavori avranno inizio il /\_ / e termineranno entro il / / ;
* Che i lavori non modificano il prospetto, né la sagoma, né le superfici, né la volumetria, né il numero dei loculi, né sono di pregiudizio alla staticità della struttura;
* Che i lavori sono conformi allo strumento urbanistico, al regolamento cimiteriale comunale e rispettano le norme di sicurezza ed igienico- sanitarie.

# ALLEGA

|  |
| --- |
| Elenco degli allegati |
| ☐ | Copia del documento del riconoscimento |
| ☐ | Estremi del titolo abilitativo (CILA, SCIA, Permesso di costruire – se necessari) |
| ☐ | Dichiarazione dell’esecutare (Come da modello) |
| ☐ | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo Data

Il richiedente