

Al III Settore  
Ambiente ed ENERGIA – Mobilità - Servizi Cimiteriali  
Via Del Pomerio snc – Pal. Ex Impregilo – Piazzale A. Iannelli  
82100 Benevento (BN)

***cimitero@pec.comunebn.it***

*(da compilare a cura del concessionario o delegato)*

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESECUZIONE DEI LAVORI NEL CIMITERO**

Il Sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di Nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono/Cellulare		Mail	Pec	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
In qualità di (Ruolo*)				
<input type="text"/>				

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di Nascita	Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inumato/tumulato presso	
<input type="checkbox"/>	Cimitero nuovo
<input type="checkbox"/>	Cimitero monumentale
<input type="checkbox"/>	Confraternita: <input type="text"/>

Luogo di sepoltura		Posizione della sepoltura	
<input type="checkbox"/>	fossa		
<input type="checkbox"/>	loculo		
<input type="checkbox"/>	tomba		
<input type="checkbox"/>	cappella di famiglia		
<input type="checkbox"/>	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:

<input type="checkbox"/>	Montaggio Lapide/Copri-tomba
<input type="checkbox"/>	Lavori di manutenzione ordinaria: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Lavori di manutenzione straordinaria: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altro: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

### 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 giorno  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	
<input type="checkbox"/>	Copia del documento del riconoscimento
<input type="checkbox"/>	Estremi del titolo abilitativo (CILA, SCIA, Permesso di costruire – se necessari)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione dell'esecutore (Come da modello)
<input type="checkbox"/>	Altro <input type="text"/>

Luogo

Data



Il Richiedente

---