

Marca da Bollo
di € 16,00

Al Sindaco del Comune di CAPONAGO
20867 Caponago (MB)

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in via _____ n. _____ Tel. N. _____

C.F. _____ in qualità di titolare del contratto di concessione

Cimiteriale per la tumulazione del/della defunto/a _____

stipulato in data _____ rep. n. _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla posa del monumento sulla **tomba** n. _____ campo _____ Il
monumento sarà realizzato come da progetto allegato in duplice copia, e avrà le seguenti
dimensioni :

Lunghezza cm. 200

Larghezza cm. 80

Altezza lastra tombale max cm. 25

Altezza complessiva max cm. 160

L'impresa esecutrice dei lavori (**dato obbligatorio**) * _____

regolarmente iscritta per l'**anno 2020** al registro comunale al N _____ * delle imprese autorizzate
a svolgere i lavori all'interno del cimitero.

Il richiedente si impegna a comunicare all'Ufficio Tecnico la data di inizio dei lavori almeno 4 giorni prima
ed attenersi alle disposizioni tecniche indicate nell'autorizzazione..

IL RICHIEDENTE

* SENZA TALE DATO NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE

In caso venga accertata l'introduzione o asportazione di manufatti e/o qualsiasi altro tipo di
lavoro all'interno dell'area cimiteriale senza (o in mancanza della) la necessaria Autorizzazione verrà
applicata la sanzione pecuniaria prevista dal Regolamento di Polizia mortuaria.