

**Marca da bollo
(€16,00)**

+ 1 marca da bollo da € 16,00
per l'autorizzazione

**Al Servizio Cimiteriale
del Comune di Pasian di Prato**

TEL. 0432645930

FAX:0432645913

e-mail: llpp@comune.pasiandiprato.ud.it

PEC: lavoripubblici@pec.pasian.it

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione alla posa di lapide

(artt. 15, c.6, 56, 57, e 58 del Reg. Comunale di Polizia Mortuaria approvato con delibera del C.C. n.68 del 27/07/1998 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

C.F.

nat. a il

residente in..... vian.....,

e- mail , telefono

PEC:.....

in qualità di avente titolo anche in nome e per conto di eventuali altri soggetti legittimati,

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

**Alla posa di lapide in campo a inumazione nel Cimitero di
(Pasian di Prato/Passons/Collaredo di Prato) nelle misure massime di cm. 150x70x110h sulla
sepoltura del defunto:**

Nome defunto _____ deceduto in data _____

DICHIARA

1. di essere a conoscenza delle prescritte caratteristiche delle lapidi e delle prescrizioni, obblighi e responsabilità connessi con lo svolgimento dell' attività sopra indicata, previsti dagli artt. artt. 15, c.6, 56, 57, e 58 del Reg. Comunale di Polizia Mortuaria approvato con delibera del C.C. n.68 del 27/07/1998 e s.m.i.;
2. che per l'esecuzione dell' intervento,

il lavoro verrà svolto
dall'impresa.....
CF/P.IVA.....con sede
a.....in via.....n.....
regolarmente iscritta negli elenchi delle C.C.I.A.A., che contestualmente sottoscrive la presente
richiesta;

provvederà personalmente all'esecuzione dei lavori assumendosi ogni responsabilità in caso di
danni alle cose e alle persone e a tal fine dichiara di essere a conoscenza delle norme in materia di
lavoro e contribuzione, sicurezza sul lavoro e smaltimento dei rifiuti;

3. che per l'esecuzione delle lavorazioni è prevista l'introduzione nel Cimitero del/dei seguente/seguenti
mezzo/mezzi:

Modello _____ Targa _____;

Modello _____ Targa _____;

Modello _____ Targa _____;

l'introduzione di mezzi che non risultino dalla presente istanza verrà sanzionata ai sensi del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria approvato con delibera del C.C. n.68 del 27/07/1998 e s.m.i.;

4. di essere a conoscenza che l'emissione dell'autorizzazione è subordinata all'avvenuto sopralluogo tecnico da concordare prima o dopo la presentazione dell'istanza con il Tecnico Comunale Sig. Edi Leita al cell. 3357596894

Il richiedente
(firma)

L'impresa esecutrice (eventuale)
(timbro e firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO TECNICO

Il Tecnico comunale
Sig. Edi Leita

In data _____

ALLEGA

1. **Elaborato grafico o fotografia con misure, iscrizioni ed indicazione dei materiali e colori da utilizzare**
2. **Copia della ricevuta di versamento dei diritti di segreteria di € 11,00 effettuato mediante:**
 - a. **bonifico bancario presso la Tesoreria Comunale – Banca di Cividale S.C.p.A., filiale di Pasion di Prato, Via S.Caterina, 25, 33037 – Pasion di Prato (UD), IBAN IT 89 X 05484 63741 T20990505154 intestato “Servizio Tesoreria del Comune di Pasion di Prato” - Causale obbligatoria: “Servizi cimiteriali POSA LAPIDE Def.(nominativo defunto)”;**
 - b. **versamento in contanti allo sportello cimiteriale presso il Servizio Tecnico LL.PP. – orari di apertura lun.-mar.-mer.-ven. h.11.00-13.00 e lun. h.16.00-18.00;**
3. **n. 1 marca da bollo da € 16,00 per il ritiro del provvedimento di autorizzazione;**
4. **dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo (solo in caso di presentazione dell'istanza via e-mail o PEC);**
5. **copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n° 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e 13-14 del GDPR 2016/679:

I dati sopra riportati e quelli contenuti nella eventuale documentazione allegata vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per l'istruttoria del procedimento in oggetto e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

Titolare - Sindaco del Comune di Pasion di Prato: Pozzo Andrea, tel. +39 0432 645952;

Delegato al trattamento - Giulio Meroni, tel. +39 0432 645933 – e-mail: g.meroni comune.pasiandiprato.ud.it;

DPO (Responsabile Protezione Dati): Avv. Paolo Vicenzotto, tel. +39 0434 29046;

Help Desk Privacy - Ufficio Relazioni con il Pubblico, tel: +39 0432 645924;

Contatto web del titolare: www.pasion.it/privacy.