



COMUNE DI CORREZZANA
Provincia di Monza e Brianza
Settore Gestione del Territorio e LL.PP.

Marca da Bollo
€ 16,00

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE POSA MONUMENTO FUNEBRE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ sesso(M/F) _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ Prov _____

Indirizzo _____ civico _____ CAP _____

tel. n° _____ / _____ cell. _____

Posta elettronica _____

PEC _____

In qualità di:

Erede del defunto _____ deceduto il _____

Impresa incaricata della posa, che dichiara essere stata delegata alla presente richiesta dall'erede del defunto _____ deceduto il _____

Altro titolo (specificare) _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per **posa monumento funebre** con le seguenti caratteristiche:

Dimensioni: _____

Materiale di realizzazione: _____

Colore: _____

Presso il cimitero comunale: Campo _____ Tomba _____

Sede: Via De Gasperi n.7 -20856 Correzzana (Mb) Telefono 039-6065373 Fax 039-6981018

C.F. 83008920155 P.IVA 00986460962

e-mail: ufficiotecnico@comune.correzzana.mb.it - Pec: comune.correzzana@pec.regione.lombardia.it



COMUNE DI CORREZZANA
Provincia di Monza e Brianza
Settore Gestione del Territorio e LL.PP.

ALLEGA

- elaborato grafico in 3 copie costituito da: pianta, prospetto e sezione;
- marca da bollo da € 16,00 da applicare all'autorizzazione.
- ricevuta versamento diritti di segreteria **€ 30,00**.

Modalità di pagamento:

- bonifico bancario intestato a Comune di Correzzana presso la tesoreria comunale, IBAN IT11F0503433950000000005916 Banco BPM di Usmate Velate (Indicando **chiaramente** nome, cognome e causale del versamento)

Data _____ Il Richiedente _____

Sede: Via De Gasperi n.7 -20856 Correzzana (Mb) Telefono 039-6065373 Fax 039-6981018
C.F. 83008920155 P.IVA 00986460962

e-mail: ufficiotecnico@comune.correzzana.mb.it - Pec: comune.correzzana@pec.regione.lombardia.it



COMUNE DI CORREZZANA
Provincia di Monza e Brianza
Settore Gestione del Territorio e LL.PP.

(spazio riservato all'impresa incaricata della posa)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ sesso(M/F) _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ Prov _____

Indirizzo _____ civico _____ CAP _____

tel. n° _____ / _____ cell. _____

in qualità di:

legale rappresentante

titolare della società _____

con sede in _____ Prov _____

Indirizzo _____ civico _____ CAP _____

DICHIARO

- a) Che il monumento rispetterà la normativa vigente e sarà realizzato a regola d'arte;
- b) Che i lavori saranno ultimati entro 3 giorni dalla posa del monumento e saranno eseguiti a regola d'arte;
- c) Di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità derivante dalla realizzazione e posa del monumento;
- d) Di rimborsare ogni e qualsiasi danno causato al Comune e/o a terzi, derivanti dalle operazioni di posa.

Data _____ L'Impresa _____

AVVERTENZE

- 1) Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte;
- 2) La mancanza di dati, elementi e allegati, le mancate sottoscrizioni e le firme non leggibili, non permetteranno l'esame della richiesta.

Sede: Via De Gasperi n.7 -20856 Correzzana (Mb) Telefono 039-6065373 Fax 039-6981018
C.F. 83008920155 P.IVA 00986460962

e-mail: ufficiotecnico@comune.correzzana.mb.it - Pec: comune.correzzana@pec.regione.lombardia.it