



comune di **ALBIATE**
SERVIZI CIMITERIALI

protocollo _____

Comunicazione Opere Cimiteriali

(ai sensi dell'art 15 comma 6 del Regolamento Comunale del Servizio Cimiteriale C.C. n.43 del 19/12/2007)

Io sottoscritto/a, Sig. _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Via _____ in qualità di concessionario o avente
causa della concessione cimiteriale:

- dell'area per inumazione di cui al campo _____ n. _____
- dell'area per tumulazione di cui al campo _____ n. _____
- del loculo per tumulazione di cui al n. _____

comunico

che per mezzo della ditta _____ P.IVA _____

con sede in _____ via _____ n. civ. _____

Persona responsabile dei lavori Sig. _____ tel. _____,

trascorsi 20 gg dalla data di protocollo sopra riportata eseguirò i lavori di posa di monumento funerario, **come da tavola allegata**, con l'impegno ad adeguare l'opera alle eventuali difformità riscontrate dal competente Ufficio di Polizia Mortuaria.

Il concessionario (firma) _____

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

Io sottoscritto/a Sig. _____ in qualità di concessionario, congiuntamente al titolare della ditta
incaricata Sig. _____ cod. fisc. _____ nato a _____ il
_____, dichiarano quanto segue:

- Di attenersi alle prescrizioni per l'esecuzione delle Opere di cui ai seguenti atti, come verificabile dalla tavola allegata alla presente: a quanto previsto dalla delibera G.C. n. 16 del 16.1.2008
- Di attenersi alle norme e prescrizioni di cui al Regolamento Comunale del Servizio Cimiteriale C.C. 43/2007 per quanto attiene orari, richiesta permessi di accesso al cimitero, modalità esecutive, responsabilità per danni, materiali di cantiere, depositi cauzionali;

il Concessionario _____

il titolare ditta _____