



COMUNE DI CASSINO

PROVINCIA DI FROSINONE
AREA TECNICA

A MEZZO PEC

Marca da
bollo
€ 16,00

COMUNE DI CASSINO
AREA TECNICA
Servizio Ambiente
Ufficio Cimiteri e lampade votive

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE APPOSIZIONE LAPIDE

Io sottoscritto/ Ditta incarica _____

Codice Fiscale _____

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____

Telefono _____ email _____ @ _____

PEC _____ @ _____

in qualità di:

- ☐ Concessionario del loculo
- ☐ Erede del concessionario (allegare dichiarazione sostitutiva che ne attesti la qualità)
- ☐ Legale rappresentante (allegare documentazione e copia firmata del documento di identità del rappresentato)
- ☐ Ditta incarica dal concessionario/erede loculo (allegare delega e copia firmata del documento di identità del delegante)

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

CHIEDO

L'autorizzazione alla apposizione della lapide al loculo n. _____ nel Cimitero di

☐ San Bartolomeo

☐ Sant'Angelo in Theodice

☐ Caira



COMUNE DI CASSINO

PROVINCIA DI FROSINONE
AREA TECNICA

DICHIARA

Concessionario loculo

Dimensioni

Tipo marmo (colore chiaro)

X

Epigrafe

N. il ____/____/____ M. il ____/____/____

I lavori saranno eseguiti:

☐ Dalla Ditta richiedente

☐ Dalla Ditta _____ con sede in
Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____ Tel _____
email _____@_____ PEC _____@_____

ALLEGATI OBBLIGATORI¹:

1. Certificato concessione loculo e/o cappella privata o in mancanza dichiarazione Atto Notorio di possesso concessione;
2. Delega del concessionario/erede loculo alla ditta esecutrice dei lavori per l'inoltro della presente istanza;
3. Attestazione di pagamento tramite bonifico dei diritti di segreteria € 20,00²;
4. Copia sottoscritta del documento riconoscimento in corso di validità.
5. Durc e iscrizione camera di commercio ditta esecutrice lavori.

- ☐ Allego fotocopia della marca da bollo del valore di € 16,00 n. _____ che, dichiaro sotto la mia responsabilità, personalmente apporrò sul certificato di autorizzazione, da trasmettere a mezzo PEC;
- ☐ Mi impegno a consegnare la marca da bollo del valore di € 16,00 da apporre sull'autorizzazione all'atto del ritiro presso gli uffici comunali.

Cassino li _____

Il/La Richiedente

(Firmare per esteso e allegare copia sottoscritta
del documento di riconoscimento in corso di validità)

¹ L'istanza e gli allegati devono essere trasmessi in un unico file PDF tramite PEC del Comune di Cassino servizio.protocollo@comunecassino.telecompost.it e alle mail ordinarie indicate nella sezione "Servizi Cimiteriali" del sito web del comune indicando nell'oggetto il motivo della richiesta (tumulazione, inumazione, estumulazione, etc) e il nome del defunto.

² IBAN : IT4800537274370000011001385 - CAUSALE: "Nome richiedente. Tipo del servizio richiesto e Nome del defunto. Nome Cimitero"