



Al comune di
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario
Concessioni cimiteriali

Comunicazione epigrafi e ornamentazioni lapidi cimiteriali

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data Nascita		Sesso		Luogo Nascita	
Cittadinanza		Residenza		Provincia	
Comune		Indirizzo		Civico	
CAP		Telefono casa		Telefono cellulare	
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia		Comune		Indirizzo	
Civico		CAP		Codice Fiscale	
Partita IVA			Telefono soggetto giuridico		
Posta elettronica		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	
Provincia		Numero iscrizione			

Per conto di

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data Nascita		Sesso		Luogo Nascita	
Cittadinanza		Residenza		Provincia	
Comune		Indirizzo		Civico	
CAP		Telefono soggetto giuridico		Telefono cellulare	
Posta elettronica		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		Ruolo	

reversale della concessione cimiteriale

operazione di tumulazione/inumazione

Numero

Data

Pagata il

Relativa alla sepoltura sita in

Cimitero

del defunto

Cognome

Nome

Data del decesso

COMUNICA

di voler procedere, come di seguito, alla posa di lapide per incisione epigrafe (*non è necessaria alcuna autorizzazione della Soprintendenza beni culturali*)

incisione epigrafe/dati defunto

loculo

ossario

cinerario

Settore

Campata

Fila

Numero

tomba

cappella

Campo

Viale

Numero

DESCRIZIONE DELLE OPERE

Le opere da eseguirsi consistono in (descrizione puntuale) - (Massimo 2500 caratteri)

Caratteri rimanenti

2500

DICHIARA

che le opere saranno realizzate nel rispetto di quanto disposto dal vigente Regolamento dei Servizi Cimiteriali

- di essere in regola con il rispetto delle norme sulla Sicurezza e Salute dei lavoratori di cui al Decreto Legislativo del 09 aprile 2008, n. 81 e s.m.i

DICHIARA INOLTRE

Trasmissione Allegati

- di aver presentato copia della polizza assicurativa per responsabilità derivanti da eventuali danni arrecati a persone o a cose del Comune di terzi durante l'esecuzione dei lavori per un massimale di almeno 1.000.000,00 per sinistro con il seguente numero di protocollo

Data protocollo

Numero protocollo

- di aver presentato copia del certificato di iscrizione all'INPS con il seguente numero di protocollo

Data protocollo

Numero protocollo

- di aver presentato copia del certificato di iscrizione all'INAIL con il seguente numero di protocollo

Data protocollo

Numero protocollo

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- rendering che possa offrire una chiara e fedele rappresentazione dell'opera nel suo complesso
- copia documento di identità committente
- copia conferimento incarico a cura del committente dei lavori
- Copia polizza assicurativa per danni arrecati al Comune o a terzi
- Copia certificato iscrizione INPS
- Copia certificato iscrizione INAIL
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante