



COMUNE DI BERGAMO

**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		Indirizzo		Civico	CAP
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		Indirizzo		Civico	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica		Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
Ruolo					

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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