*Applicare marca da bollo da € 16,00 per la presente istanza **	*Applicare marca da bollo da € 16,00 per l'autorizzazione in caso di presentazione e ritiro per posta elettronica **

Al Comune di Palermo
Ufficio Servizi Cimiteriali
Unità Organizzativa Tecnica

* *Si ricorda che le marche da bollo devono essere annullate mediante apposizione della sottoscrizione o della data o di un timbro, parte sulla marca e parte sul foglio. In mancanza l'istanza non potrà essere accettata.*

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI LAVORI

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ (____)

Via/Piazza _____

C. F. _____ Telefono Cellulare _____

e-mail/pec _____

nella qualità di

- ☐ Concessionario
- ☐ Delegato alla Gestione della Sepoltura
- ☐ Avente diritto in quanto _____

della

- ☐ Cappella il cui concessionario fondatore è _____
- ☐ Sepoltura Gentilizia il cui concessionario fondatore è _____
- ☐ Nicchia Murale
- ☐ Celletta Ossario/Cineraria

sita nella sez. ___ lotto _____ del Cimitero _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per poter eseguire nella sepoltura su indicata i lavori che consisteranno in:

_____

_____

_____

COMUNICA

di avere incaricato di eseguire i lavori suddetti l'impresa _____

la quale accederà all'interno del cimitero con il mezzo _____ targato _____

INOLTRE COMUNICA

Che gli eventuali sfabbricidi prodotti durante i lavori saranno smaltiti dalla ditta

_____

DICHIARA

in riferimento all'art. 98 comma 1 lettera b del vigente Regolamento Cimiteriale, di obbligarsi, a pena di decadenza della concessione cimiteriale a:

- curare che i lavori vengano eseguiti in conformità al progetto approvato dall'Amministrazione comunale, nei termini e nei modi previsti dal vigente Regolamento Cimiteriale, mantenendosi nell'ambito del terreno assegnato in concessione;
- tenere indenne l'Amministrazione comunale da eventuali danni causati a terzi nell'esecuzione dei lavori.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali richiamate dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento e per le finalità per la quale la presente documentazione viene resa.

Si allegano:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Dichiarazione dell'impresa incaricata redatta sull'apposito Modello;
- Piano Operativo di Sicurezza dell'impresa esecutrice (qualora la durata dei lavori sia superiore a 5 giorni lavorativi)
- Fotografia della sepoltura.

Si precisa che l'autorizzazione potrà essere rilasciata previo pagamento dei diritti dovuti, di cui si darà comunicazione in seguito.

Luogo e data

Il richiedente

_____ _____

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, può essere inviato
all'indirizzo di posta elettronica *ufficiotecnicocimiteriale@comune.palermo.it*
o all'indirizzo di posta elettronica certificata *impianticimiteriali@cert.comune.palermo.it*
In alternativa potrà essere consegnato presso l'Ufficio di via Lincoln 144 – 4° piano
nei giorni di martedi e giovedi dalle 9 alle 12.30 e mercoledi dalle 15 alle 17