

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Treviolo<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio tecnico |  |
|---|---|--|

## Domanda di autorizzazione per la posa di monumento funebre

| Il sottoscritto rappresentante della società incaricata per l'esecuzione dei lavori                    |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |  |             | Codice Fiscale                |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso          | Luogo di nascita            |  |             | Cittadinanza                  |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |  |             | Civico                        | Barrato           | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |  |             | Tipologia                     |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |  |             | Civico                        | Barrato           | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |  | Partita IVA |                               |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio   |        |                |                             |  | Provincia   |                               | Numero iscrizione |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| in relazione alla reversale della concessione cimiteriale  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Numero   |        |                |                             |  | Data        |                               |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| rilasciata a   |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Cognome  |        |                | Nome                        |  |             | Codice Fiscale                |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso          | Luogo di nascita            |  |             | Cittadinanza                  |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |  |             | Civico                        | Barrato           | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |                   |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |  |             |                               |                   |       |         |                          |     |



### 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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara 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 della pratica. |
|--------------------------|--|

Treviolo

Luogo

Data

Il dichiarante