

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO



Spett.le
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA
COMUNE DI PIEVE DI SOLIGO
 VIA G. VACCARI 2
 31053 PIEVE DI SOLIGO

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' PER POSA LAPIDE FUNERARIA (C.I.A.)

La sottoscritta Ditta:

COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE

1						
<i>CODICE FISCALE</i>		<i>COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</i>		<i>PROVINCIA</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>	
<i>DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE</i>			<i>PROVINCIA</i>	<i>VIA O PIAZZA</i>		<i>N. CIVICO</i>
<i>TELEFONO</i>		<i>FAX</i>		<i>E-MAIL</i>		

RAGIONE SOCIALE

2						
<i>P.IVA</i>		<i>LEGALE RAPPRESENTANTE</i>		<i>LUOGO DI NASCITA</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>	
<i>SED: C.A.P. E COMUNE</i>			<i>PROVINCIA</i>	<i>VIA O PIAZZA</i>		<i>N. CIVICO</i>
<i>TELEFONO</i>		<i>FAX</i>		<i>E-MAIL CERTIFICATA</i>		

COMUNICA

- Che, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 6 del R.E.C. e articolo 6, comma 2, let. c, del D.P.R. 380/2001, come modificato dall'art. 5 della L. 22/05/2010 n. 73, a partire dal _____*¹, provvederà all'INSTALLAZIONE DI UNA LAPIDE FUNERARIA, presso:

Cimitero di _____
 per il defunto/a _____
 nato/a il _____
 deceduto/a il _____

- Che, i lavori saranno eseguiti da:

DITTA											
Con sede in						Prov.			C.A.P.		
in Via				n.		E-mail:					
Tel				Cel.				Fax			
Iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della Provincia di									con il n.		
C.F. / P.IVA											

Firma per accettazione

A TAL FINE ALLEGA

- Disegno lapide con relative misure;
 - DURC;
 - Altro:
-

_____, il _____

Il richiedente

OBBLIGHI E RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

***1 Nel caso non venisse indicata nessuna data di inizio dei lavori, il richiedente dovrà provvedere alla comunicazione della stessa tramite idoneo certificato di inizio lavori.**

Nell'attuazione dei lavori devono essere osservate le disposizioni, le leggi ed i regolamenti locali in vigore.

Devono essere rispettate le norme di igiene, il Regolamento di Polizia Mortuaria e il Regolamento Cimiteriale.

Prima dell'inizio dei lavori deve essere contattato l'Ufficio LL.PP. per la definizione degli allineamenti e/o dimensioni del manufatto, e per la verifica dell'accessibilità dell'area per l'esecuzione dei lavori (verifica chiusura periodo festività santi/defunti).

Il richiedente dovrà trasmettere, a lavori ultimati, il certificato di fine lavori che attesti la conformità dell'opera al progetto presentato.

_____, il _____

Il richiedente

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO



Spett.le
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA
COMUNE DI PIEVE DI SOLIGO
VIA G. VACCARI 2
31053 PIEVE DI SOLIGO

DICHIARAZIONE DI FINE LAVORI – POSA LAPIDE FUNERARIA

TITOLARE:

IMPRESA:

COSTRUZIONE:

Il sottoscritto _____
residente a _____ in Via _____
in qualità di Titolare;

La Ditta _____
con sede a _____ in Via _____
P.IVA/C.F. _____ Legale Rappresentante _____
in qualità di esecutrice dei lavori;

dei lavori oggetto di:

C.I.A. Prot. n. _____ del _____

In ottemperanza alle vigenti disposizioni di Legge, consapevole della responsabilità che con la presente dichiarazione assume ai fini della legge penale in materia di falsità negli atti oltre alle conseguenze amministrative, il titolare, unitamente all'Esecutore dei lavori, per le rispettive competenze, a seguito degli accertamenti compiuti in data odierna, e durante l'esecuzione dei lavori,

CERTIFICANO

- che i lavori in oggetto sono stati eseguiti in conformità alla normativa urbanistica ed edilizia vigente;
- che i lavori di cui trattasi sono stati eseguiti in conformità al progetto ed alle modifiche dello stesso regolarmente approvate ed autorizzate;
- **che i lavori sono stati iniziati in data** _____;
- **che i lavori sono stati ultimati in data** _____;

_____, il _____

IL TITOLARE

L'IMPRESA
(TIMBRO E FIRMA)