# **Autorizzazione per iscrizione epigrafe e/o messa in opera di arredi sacri**

# **C/O CONGREGHE**

*Il/La sottoscritto/a ………………………….... nato/a a …………………….. il ……………….. e residente in ……………………….............. alla via ….………….………………………………… n°….. Concessionario/Assegnatario di un loculo sito nel nicchiario sulla \_\_\_\_\_\_\_ zona \_\_ Piano \_\_\_\_\_ Vert. \_\_\_\_Fila \_\_\_\_chiede l’autorizzazione per l’iscrizione epigrafe e/o messa in opera di arredi funebri sul loculo indicato per il defunto………………………………………….., deceduto il………….. Inoltre si comunica che:*

* *la ditta esecutrice è ……………..……………… con sede …………………………………………….*
* *P.IVA …………………………………….*
* *che i lavori saranno eseguiti in data …………………………………………………………..*

*Si allega:*

- *Copia Contratto di concessione loculo o copia Bollettino c.c.p. a saldo pagamento loculo*

*- Copia Documento di identità*

- *Versamento di € 10,00 su c.c. Postale n° 34652594 intestato al Consorzio Cimiteriale tra i Comuni di Casoria, Arzano e Casavatore – Causale: diritti cimiteriali iscrizione epigrafe*

*Per l’eventuale fornitura di acqua o energia elettrica da parte del consorzio per l’esecuzione delle opere edili dovrà essere corrisposto un canone giornaliero di € 10,00 con versamento su c.c. Postale n° 34652594 intestato al Consorzio Cimiteriale tra i Comuni di Casoria, Arzano e Casavatore – Causale: diritti cimiteriali canone acqua ed energia elettrica*

*Il Richiedente*

 *…..………………………*

***-------------------------***

*L’autorizzazione è valida per 5 (cinque) giorni dalla data del rilascio.*

*Per accettazione*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Si Autorizza*

 *Il Direttore Consortile*

Con la presente si ricorda che per la fornitura e l’ installazione di epigrafi sulle lapidi, gli utenti devono rivolgersi ad artigiani e rivenditori di loro fiducia, non esistendo ditte edili o rivenditori convenzionati con l’Ente Cimiteriale.