

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio  Ufficio destinatario	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Comunicazione di fine lavori per la posa di monumento funebre o realizzazione di un tomba

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		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	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in relazione all'autorizzazione per la posa di monumento funebre o realizzazione tomba									
Numero				Data					

### COMUNICA

che i lavori relativa alla

<input type="radio"/>	posa di monumento funebre <i>(su tomba prefabbricata)</i>
<input type="radio"/>	realizzazione di tomba e posa di monumento funebre <i>(su area)</i>

sono stati ultimati in data	
Data fine lavori	

## CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale versato a garanzia della regolare esecuzione delle opere

<b>Domiciliazione bancaria o postale del conto corrente</b>		
Istituto		
IBAN		
Codice BIC/swift (se conto corrente estero)		
<b>Intestatario conto corrente</b>		
<input type="radio"/>	il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente	
<input type="radio"/>	l'intestatario del conto corrente è	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Codice Fiscale</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante