



# CITTA' DI CARIGNANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Frichieri, 13

C.A.P. 10041

WWW.COMUNE.CARIGNANO.TO.IT

[protocollo@cert.comune.carignano.to.it](mailto:protocollo@cert.comune.carignano.to.it)

## SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

### OGGETTO: richiesta autorizzazione posa coprifossa.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_ (data)

residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) in Via \_\_\_\_\_ (indirizzo) n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

In qualità di erede del decuius \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

tumulato/a nel cimitero di Carignano nel campo comunale come da autorizzazione per la sepoltura rilasciata da codesto comune,

## RICHIEDE

l'autorizzazione alla posa dei coprifossa avente le dimensioni:

Lunghezza Larghezza Altezza  
ml. \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ ;

e realizzato in (indicare materiale e colore) \_\_\_\_\_

Allegati obbligatori per il rilascio dell'autorizzazione:

1. **Nn. 2 marche da bollo da € 16,00** (1 marca da 16,00 € è da apporre sulla presente richiesta, 1 marca da bollo da € 16,00 verrà apposta sull'autorizzazione);
2. **Ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria pari a € 64,00** (Tesoreria comunale c/o c/o BANCA INTESA SANPAOLO SPA - Filiale: 00190 - Via Umberto I° n. 118 - 10041 CARIGNANO (TO), *in alternativa* bonifico bancario Codice Iban: IT 60 N 03069 30250 100000046055 BANCA INTESA SANPAOLO SPA - Agenzia di Carignano, *in alternativa* c/c postale n. 30778104 intestato a Comune di Carignano Servizio Tesoreria);
3. **schema grafico dei lavori in progetto**, che dovranno rispettare i requisiti di cui all'art. XIX del PIANO REGOLATORE CIMITERIALE (dimensioni massime del coprifossa: cm 180x80; altezza massima del basamento: cm 30; altezza massima di lapidi, croci, monumenti, ricordi, simboli cm 80).

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Carignano, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente

\_\_\_\_\_