



RICHIESTA ACCESSO CIMITERO MAGGIORE

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il ____/____/_____
e residente a _____ in Via _____ n° ____
Tel _____ e-mail _____

RICHIENDE

O per conto proprio;

O per conto di: _____
nato/a _____ il ____/____/_____
e residente a _____ in Via _____ n° ____

del quale si allega giusta delega e copia del documento di identità;

O in qualità di rappresentante della ditta/società/impresa denominata

con sede legale a _____ in Via _____ n° ____
c.f. / P. Iva _____
PEC _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso D.P.R. e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti

DICHIARA

di richiedere il permesso per l'accesso al Cimitero Maggiore con veicoli privati per la seguente motivazione:

1	<p>Titolare di Contrassegno per le persone con invalidità non rilasciato dal Comune di Limbiate.</p> <p>Documenti da allegare:</p> <ul style="list-style-type: none">- copia del contrassegno rilasciato alle persone portatrici di invalidità;- copia della carta di circolazione del veicolo per il quale si richiede l'accesso;- copia di un documento di identità del richiedente.
2	<p>Aver compiuto 85 anni di età e non essere in possesso di CUDE (Contrassegno Europeo per la Disabilità) rilasciato dal Comune di Limbiate.</p> <p>Documenti da allegare:</p>





	<ul style="list-style-type: none">- copia della carta di circolazione del veicolo per il quale si richiede l'accesso;- n.1 marca da bollo dal valore di € 16,00;- copia di un documento di identità del richiedente.
3	<p>Impresa, ditta, artigiano o altra figura autorizzata a svolgere attività edili, di manutenzione o servizi all'interno dell'area cimiteriale.</p> <p>Documenti da allegare:</p> <ul style="list-style-type: none">- autocertificazione in cui si specifica il titolo autorizzativo necessario per l'ottenimento del permesso di accesso all'area cimiteriale;- copia della carta di circolazione dei veicoli aziendali per i quali si richiede l'accesso;- n.1 marca da bollo dal valore di € 16,00;- copia di un documento di identità del richiedente.

CHIEDE

I'inserimento del seguente veicolo ai fini del transito all'interno dell'area cimiteriale:

TARGA	MARCA	MODELLO

Limbiate, _____

Data

Firma del richiedente

Consegnare il presente modulo presso lo Sportello Polifunzionale del Comune oppure inoltrarlo all'indirizzo PEC comune.limbiate@pec.regione.lombardia.it.

Si informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 recanti le disposizioni generali sulla protezione dei dati personali, che i dati da lei forniti saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Limbiate. I dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure d'ufficio e conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata.

