

**ISTANZA PER APPROVAZIONE PROGETTO DI NUOVA COSTRUZIONE, AMPLIAMENTO  
O MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI CAPPELLA O SEPOLCRETO**

Il/la sottoscritto/a .....

nato a..... il...../...../.....residente a

.....cap.....in via/piazza.....

.....codice fiscale.....

tel. ...., fax....., email.....

in qualità di:  concessionario (n.repertorio del contratto ..... del ..... )

avente diritto (in qualità di .....)

del/la:

Cappella famiglia.....

Sepolcreto famiglia.....

Area per edificazione di cappella/sepulcreto

ubicata/o presso il cimitero .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

**CHIEDE**

l'approvazione del progetto inerente:

la costruzione di una nuova cappella, sepulcreto la cui estensione sarà di mq .....

l'ampliamento di cappella o sepulcreto già esistente per un incremento di area pari a mq.....

interventi di manutenzione straordinaria<sup>1</sup> di cappella o sepulcreto di area pari a mq.....

con premessa che la durata dei lavori viene prevista in circa n.....settimane

<sup>1</sup> interventi destinati ad alterare in tutto o in parte il manufatto cimiteriale

Quanto sopra è richiesto in nome e per conto di tutti gli aventi diritto, e libera l'Amministrazione Comunale da qualsiasi controversia e responsabilità che possa sorgere in merito, in osservanza anche dell'art 6 del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Firenze.

Si dichiara inoltre che per l'esecuzione dell'intervento oggetto della presente istanza, sentita la Soprintendenza dei beni culturali competente ai sensi del D.lgs. 22/01/2004 n. 42 "Codice dei beni culturali e del paesaggio:

ð NON NECESSITA di relativo parere

ð NECESSITA di relativo parere che si allega

Dichiaro ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

*Allegati:*

- *Copia Documento d'Identità;*
- *n. 4 copie del progetto (vistati e timbrati da professionista abilitato) corredati da dettagliata relazione tecnica illustrativa dell'opera, dei materiali impiegati e indicante il totale dei metri quadri della nuova costruzione o dell'ampliamento, nonché **il numero di feretri, di cassette per ossa e urne cinerarie** che possono essere accolti nel manufatto cimiteriale;*
- *attestazione del versamento di € 99,06 da corrispondere all'Asl in base agli importi riportati sul tariffario regionale, tramite bollettino postale sul c.c.p. n. 29853504 intestato a Comune di Firenze Serv. Tesor. Direzione Sicurezza Sociale Servizi Diversi specificando nella causale: "Nulla Osta igienico sanitario per ristrutturazione Sepolcreto /Cappella di famiglia "....." Cim. Di "....." o mediante Bonifico Bancario a favore del Comune di Firenze - Palazzo Vecchio - IBAN IT 75 I 0306902887100000300015 , specificando nella causale: "Direzione Servizi Sociali - Nulla Osta igienico sanitario per ristrutturazione Sepolcreto/Cappella di famiglia "....." Cim. di "....."*

*altro.....*

*altro.....*

Firenze, li ...../...../.....

In fede

---