

Marca da bollo €  
16,00

**Spett.le**  
**COMUNE DI ARCUGNANO**  
**Ufficio Tecnico**  
**P.zza M. Rumor, 15**  
**36057 Arcugnano (VI)**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE  
PER L'INSTALLAZIONE DI COPRI TOMBA (LAPIDE)  
NEL CIMITERO COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione per la posa in opera di un copri tomba (lapide) dove è sepolta la salma  
del/della defunto/a \_\_\_\_\_

ubicata nel Cimitero di \_\_\_\_\_

La lapide dovrà riportare la seguente dicitura: nome del defunto, data di nascita, data del  
decesso, eventuale epitaffio.

**DICHIARA**

che l'impresa esecutrice delle opere di fornitura e posa è/sarà la ditta \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- **1 copia del disegno del copritomba/lapide (pianta, prospetto, sezione e caratteristiche del materiale), firmate e timbrate dall'impresa esecutrice e dal richiedente. Lapide di altezza non superiore a cm. 100,00 dal piano di campagna, lunghezza di cm. 170 e larghezza massima di cm. 70,00. La lastra di copertura non dovrà coprire una estensione maggiore di due terzi della fossa;**
- **copia di avvenuto versamento di € 200,00 (diritti di segreteria);**
- **n. 2 marche da bollo da € 16,00 (una per la presente domanda e una per l'autorizzazione da rilasciare).**

DATA

---

IL RICHIEDENTE

---

**Informazioni:**

presso l'ufficio LLPP: orari di apertura al pubblico dell'ufficio LLPP: mercoledì dalle ore 8:30 alle ore 13.30, giovedì dalle ore 09.30 alle ore 12.30 (solo su appuntamento), telefono 0444/246240, mail [utc@comune.arcugnano.vi.it](mailto:utc@comune.arcugnano.vi.it).

**Pagamento:** a mezzo bonifico bancario presso Cassa di Risparmio del Veneto Spa Filiale di Viale Dell'Industria, 47 36100 Vicenza - **IBAN IT 08 M 06225 11814 000001161524** causale versamento: "autorizzazione installazione copri tomba (lapide) defunto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_".

oppure

sul c/c postale n. 14908362 intestato a Comune di Arcugnano Servizio Tesoreria causale versamento: "autorizzazione installazione copri tomba (lapide) defunto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_".

**Presentazione istanza:**

- presso l'ufficio protocollo del Comune di Arcugnano, orari di apertura al pubblico lunedì, giovedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00, martedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.30 alle ore 17.30 e mercoledì dalle ore 08.30 alle ore 13.30
- a mezzo PEC [utc.comune.arcugnano.vi@pecveneto.it](mailto:utc.comune.arcugnano.vi@pecveneto.it);
- a mezzo fax 0444/241174.