

| | | |
|---|--|------------|
| | Allegato al contratto n° _____ Repertorio n° _____ | Data _____ |
| <u>CITTA' DI MANERBIO</u> Area Tecnica | RIICHIESTA AUTORIZZAZIONE POSIZIONAMENTO ARREDO FUNENARIO | |

CON LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ CHIEDE
L'AUTORIZZAZIONE AL POSIZIONAMENTO DELLA LAPIDE DEL/DELLA DEFUNTO/A

_____ E INCARICA
LA DITTA _____ CON SEDE IN _____
VIA _____ N° _____ TEL. _____ FAX _____ CELL _____
PER L'ESECUZIONE DELLA

| |
|---|
| TOMBA DOPPIA |
| Spazio per disegno esplicativo – RISPETTARE LE MISURE DELLA LAPIDE E COLLOCAZIONE SCRITTE SUL RETRO DEL PRESENTE MODULO |

AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE: **LASTRA IN MARMO DI** _____

ARREDO OBBLIGATORIO

PORTARITRATTO (DIM MAX 14 X 19 CM.)

FORMA OVALE RETTANGOLARE
MATERIALE BRONZO MARMO

NOMINATIVO

LETTERE INCISE COLORE ORO LETTERE IN BRONZO LETTERE INCISE COLORE SCURO O ORO LETTERE IN MARMO

DATA DI NASCITA E DI MORTE

LETTERE INCISE COLORE ORO LETTERE IN BRONZO LETTERE INCISE COLORE SCURO O ORO LETTERE IN MARMO

ARREDO FACOLTATIVO

PORTALAMPADA (DIM MAX 20 X 25 CM)

MATERIALE NON PREVISTA MARMO BRONZO

PORTAFIORI (DIM MAX 20 X 25 CM)

MATERIALE NON PREVISTA MARMO BRONZO

EPIGRAFI

LETTERE INCISE COLORE ORO NON PREVISTA PREVISTA: LETTERE INCISE COLORE SCURO LETTERE IN MARMO

RAFFIGURAZIONE - INCISA E O APPLICATA IN BRONZO E COLORATA IN TINTA TENUE -

NO PREVISTA SI, _____

**TUTTE LE SCRITTE DEVONO ESSERE CONTENUTE IN MASSIMO 5 RIGHE.
E' VIETATO IL COLLOCAMENTO DI STATUE E RAFFIGURAZIONI FUORI TERRA**

NB: NEL CASO DI UNA SUCCESSIVA AGGIUNTA DI RESTI MORTALI /CENERI E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE (IN QUARTA RIGA) IL NOMINATIVO

NOTA:

lapide verticale: ingombro massimo 170 cm di larghezza, 100 cm di altezza dal piano di calpestio e 12 cm massimi di profondità. (la forma della lapide può essere rettangolare, stondata o curva da un lato)
Si precisa che l'elemento verticale è facoltativo.

Basamento orizzontale: ingombro massimo 170 cm di larghezza, 18 cm di altezza dal piano di calpestio e 200 cm massimi di lunghezza.

| |
|-------|
| firma |
|-------|

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE

_____ AUTORIZZA LA REALIZZAZIONE ED IL POSIZIONAMENTO DELLA LAPIDE IN OGGETTO.

EVENTUALI PRESCRIZIONI: _____

La presente vale come autorizzazione alla ditta _____ per l'ingresso presso il Cimitero Comunale ai fini di prelievo e successiva collocazione della lapide, previa presenza degli operatori gestori.

Data _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Alessandro Bosetti