

COMUNE DI ASSORO
PROVINCIA DI ENNA

02 APR 2025

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI ASSORO

OGGETTO: Richiesta area per la costruzione sarcofago - cimitero comunale di San Giorgio frazione di Assoro

Il sottoscritto Zuccarello Rosaria nata ad Assoro il 28.07.1955
Codice Fiscale ZCCRSR55L68A478C ed ivi residente in via Dell'Avanti
n.5;

C H I E D E

La concessione di mq. 2.88 (mt. 1.20 x mt. 2.40) di area cimiteriale, per la costruzione un sarcofago, area ubicata nel cimitero Comunale di San Giorgio frazione di Assoro, individuata nella planimetria, predisposta dall'Ufficio Tecnico Comunale, con il numero 22.

DICHIARA

Di possedere i requisiti di cui all'articolo 3 del regolamento approvato con Delibera Consiliare n. 81/2022, inoltre Dichiaro di non essere titolare di concessione cimiteriale;

SI IMPEGNA

A costruire il manufatto come da schema costruttivo predisposto dall'U.T.C., a pagare il corrispettivo sia per il suolo, che per i diritti di segreteria, nonché le spese contrattuali,

Si Allega copia C.I. - C.F.

Assoro lì

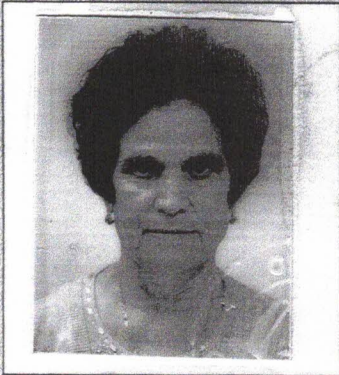
Con Osservanza

Zuccarello Rosaria



COMUNE DI ASSORO
Protocollo n° 2525
03/04/2025

Cognome.....ZUCCARELLO.....
 Nome.....ROSARIA.....
 nato il.....28/07/1955.....
 (atto n.....21.....P.....I S.....A.....)
 a.....ASSORO (EN).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ASSORO.....
 Via.....VIA DELL'AVANTI N. 5.....
 Stato civile.....CONIUGATA.....
 Professione.....-----
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,58.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....-----


 Firma del titolare.....Zuccarello Rosaria.....
 ASSORO IL 29/03/2016
 Impronta del dito indice sinistro


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

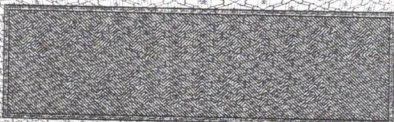
 

3 Cognome.....ZUCCARELLO.....
 4 Nome.....ROSARIA.....
 5 Data di nascita.....28/07/1955.....
 6 Numero identificazione personale.....ZCCRSR55L68A478C.....
 7 Numero identificazione del titolare.....SSN-MIN SALUTE - 500001.....
 8 Numero di identificazione della tessera.....80380001900339258393.....
 9 Scadenza.....01/11/2028.....

Scadenza 11/28/07/2026



N.ro Reg. 409
Importo Diritti: 5,42 €
AX5757049



I.P.Z.S. spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ASSORO

CARTA D'IDENTITA'
N° AX5757049

DI
ZUCCARELLO
ROSARIA

ATA 2011 **TS** CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



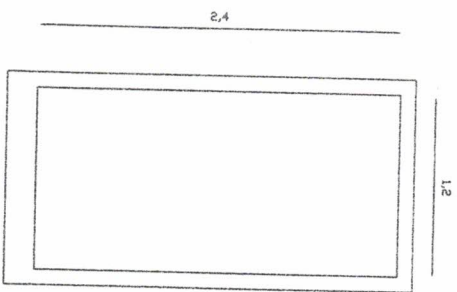
Codice Fiscale ZCCRSR55L68A478C **Sesso** F

Cognome ZUCCARELLO
Nome ROSARIA

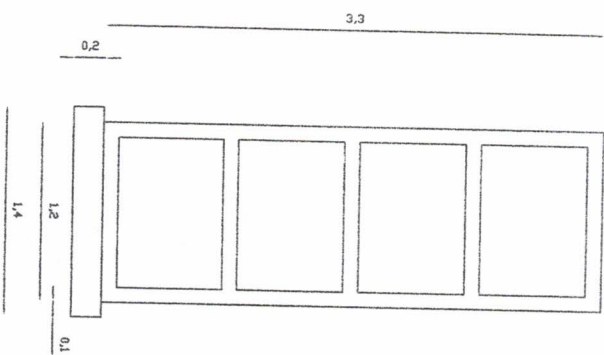
Data di scadenza 01/11/2028 **Luogo di nascita** ASSORO

Provincia EN Dati sanitari regionali

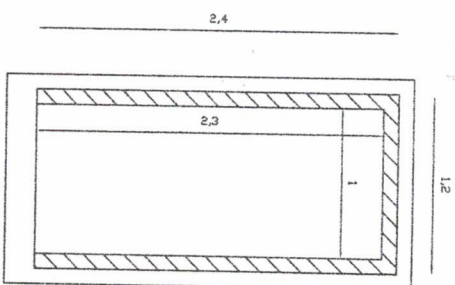
Data di nascita 28/07/1955



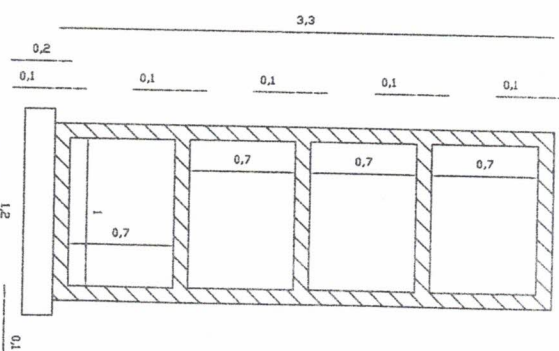
Pianta Copertura



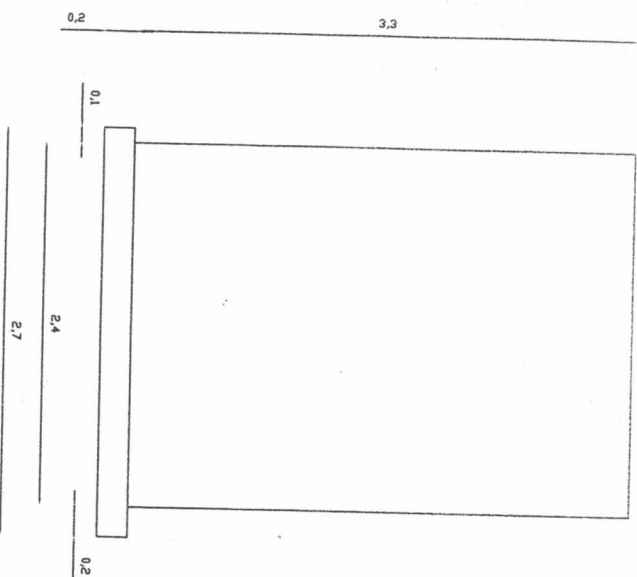
Prospetto Frontale



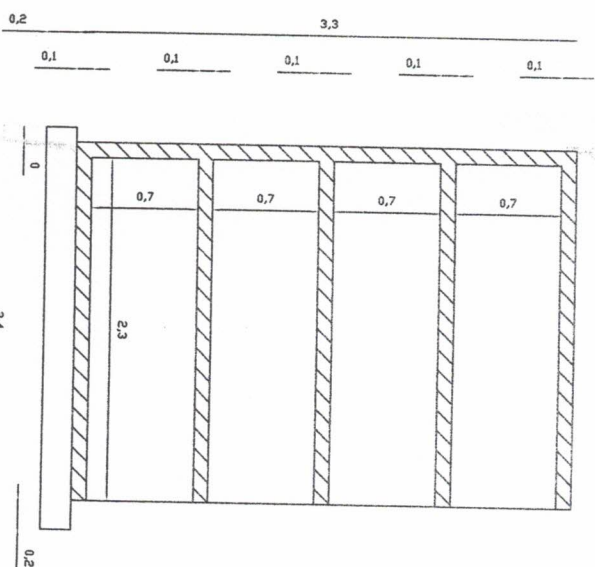
Pianta



Sezione Trasversale



Prospetto Laterale



Sezione Longitudinale



Schema
Costruttivo
Scala 1:50

