

COMUNE DI ASSORO
Protocollo n° 5312
del 20/05/2024

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI ASSORO

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

Il sottoscritto Bannò Giuseppe nato ad Assoro il 26.09.1945
Codice Fiscale BNNGPP45P26A478W ed ivi residente in via P. Togliatti n. 210;

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 23

D I C H I A R A

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;

S I M P E G N A

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 li

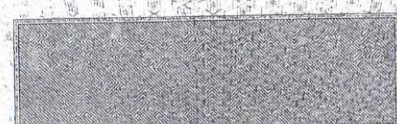
Con Osservanza

Bannò Giuseppe



Cognome **BANNO'**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **26/09/1945**
 (atto n. **14** P. **I** S. **A**)
 a **ASSORO (EN)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ASSORO**
 Via **VIA P. TOGLIATTI N. 210**
 Stato civile **CONI UGATO**
 Professione **-----**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,70**
 Capelli **BIANCHI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **-----**

Firma del titolare *Banno Giuseppe*
ASSORO li **14/12/2015**
 Il SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro


Scadenza il **26/09/2026**
 N.ro Reg. **58**
 Importo Diritto **5,42 €**
AX0600587

 LPZS ex - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
ASSORO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX0600587**
 DI
BANNO'
GIUSEPPE

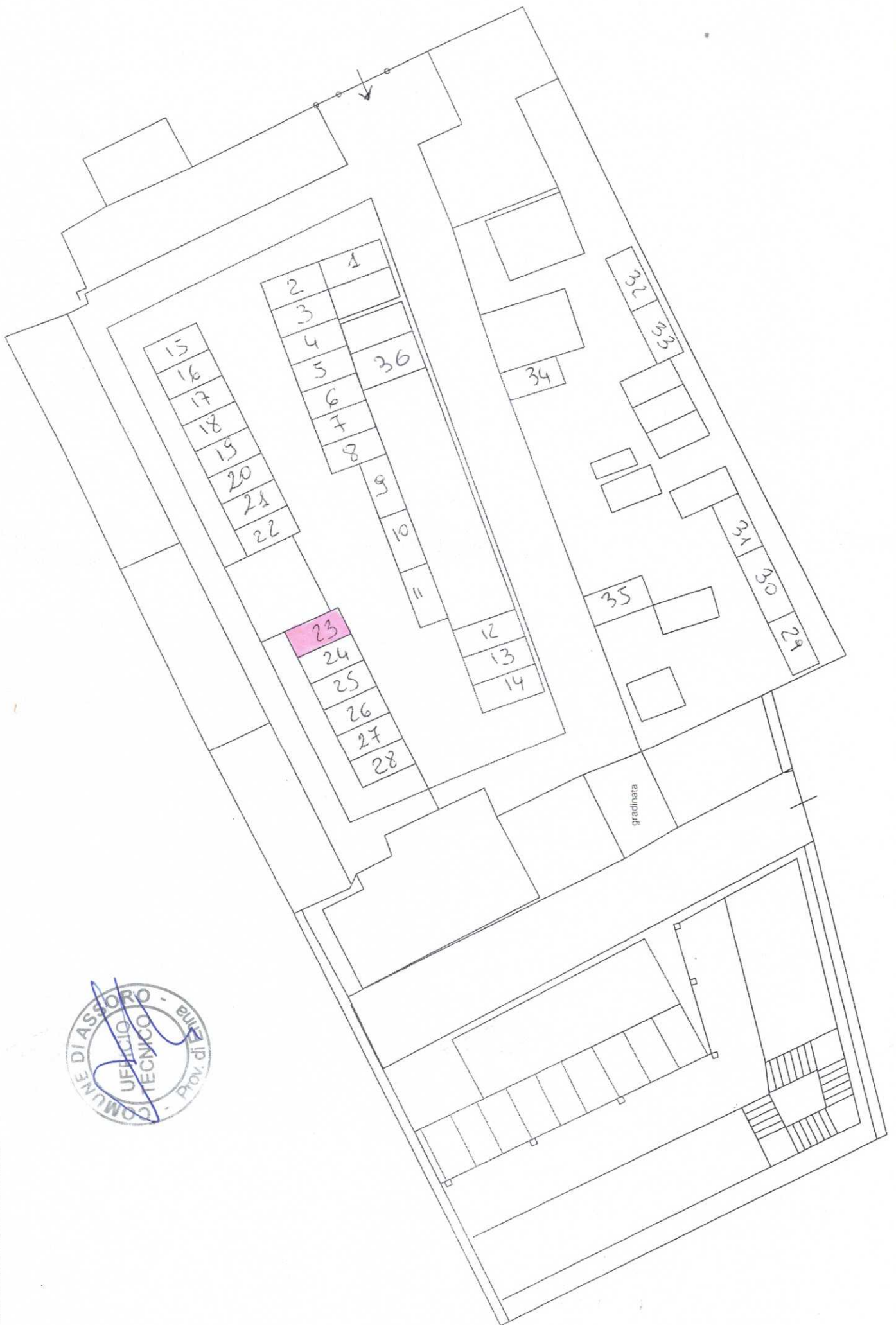
REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

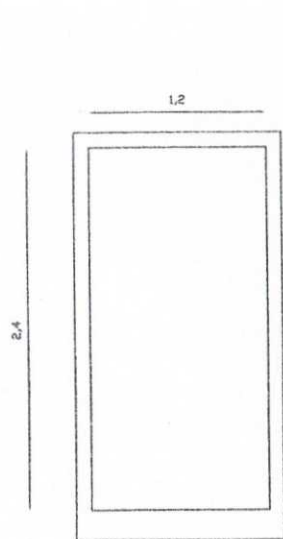
 Codice Fiscale **BNNGPP45P26A478W** Sesso **M**
 Cognome **BANNO'**
 Nome **GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **ASSORO**
 Provincia **EN**
 Data di scadenza **22/04/2017**
 Data di nascita **26/09/1945**
 Dati sanitari regionali

 REGIONE SICILIANA

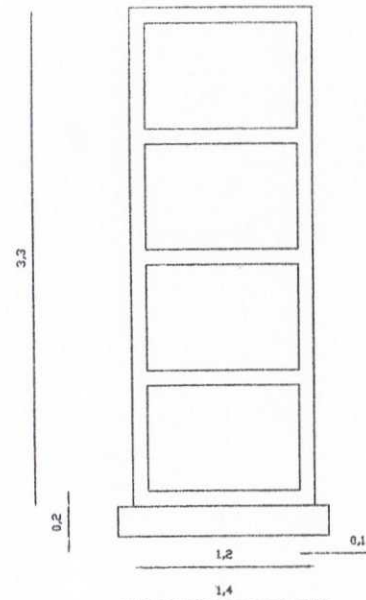
TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 3 Cognome **BANNO'**
 4 Nome **GIUSEPPE**
 5 Data di nascita **26/09/1945**
 6 Numero identificazione personale **BNNGPP45P26A478W**
 7 Numero identificazione dell'assicurazione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001900078420261**
 9 Scadenza **22/04/2017**

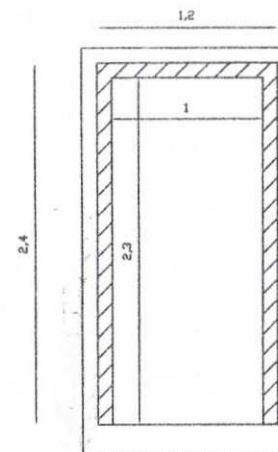




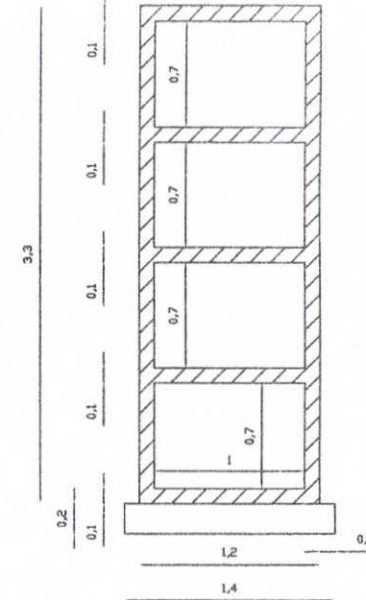
Pianta Copertura



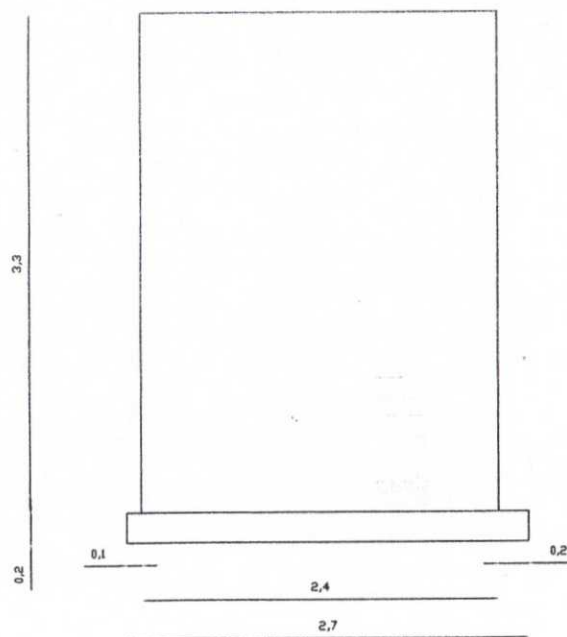
Prospetto Frontale



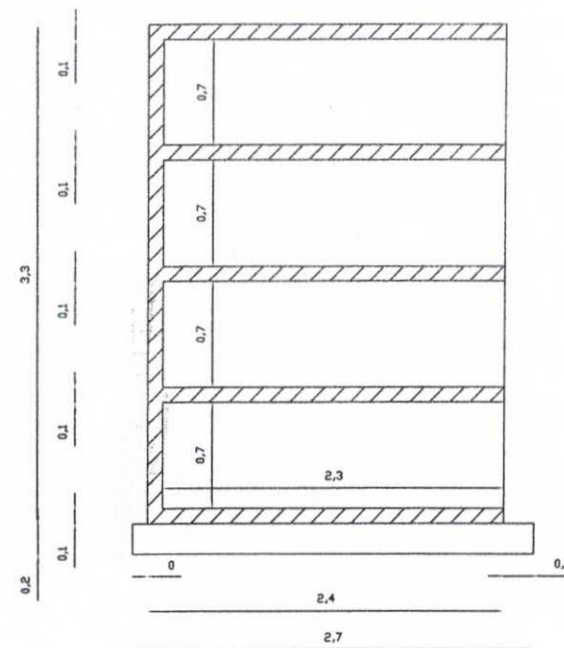
Pianta



Sezione Trasversale



Prospetto Laterale



Sezione Longitudinale

Schema
Costruttivo
Scala 1:50