



CITTA' DI AVERSA

Provincia di Caserta

Piazza Municipio n. 35 Aversa (CE) 81031 - protocollo@pec.comune.avversa.ce.it

AREA 2 – LAVORI PUBBLICI - UFFICIO CIMITERIALE

MODULO DI RICHIESTA ACCESSO CON AUTOVETTURA AL CIMITERO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a dichiara quanto segue e richiede l'autorizzazione all'accesso con autovettura al Cimitero Comunale di Aversa.

Nome: _____ Cognome: _____
Residenza: _____ Luogo e data di nascita: _____
Email: _____ Telefono: _____
Numero contrassegno disabilità / permesso speciale: _____
Ente rilasciante del contrassegno: _____
Data di scadenza contrassegno: _____
Targa del veicolo: _____ Modello veicolo: _____
Giorno richiesto per l'accesso: _____ Data della richiesta: _____

DICHIARA

- di essere titolare del sopra riportato contrassegno per disabilità o permesso speciale;
- che sarà accompagnato dal sig. _____ con C.F. _____;
- che l'accesso con autovettura è richiesto per motivi legati alla mobilità ridotta;
- che quanto dichiarato è vero ai sensi del D.P.R. 445/2000.

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia documento di identità del richiedente
- Copia contrassegno disabilità (contrassegno H) o permesso speciale.

L' **ingresso** alle **autovetture** con **persone con disabilità** a bordo munite di **contrassegno H** sarà consentito esclusivamente ogni **venerdì** dalle ore **09:00** alle **12:00** previa comunicazione di conferma da parte dell'ufficio cimiteriale.

Luogo e data: _____

Firma del richiedente: _____