

ENTE ECCLESIASTICO _____
COMUNE _____ CAP _____
Piazza/Via _____ n _____
Cod. Fisc. _____

BENI MOBILI
agg febb 2018
UFFICIO BENI CULTURALI ED
EDILIZIA DI CULTO
TRASMISSIONE MiBACT

MR03

AL DELEGATO VESCOVILE

DELLA DIOCESI DI ASTI

VIA CARDUCCI, 50

14100 ASTI

TEL. 0141 592176

FAX. 0141 326941

OGGETTO: _____

Il sottoscritto _____

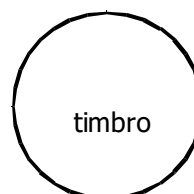
Parroco/ legale rappresentante dell'Ente _____

ottenuta la necessaria autorizzazione canonica all'intervento in oggetto, con la presente chiede che sia trasmessa ai competenti uffici del MiBACT, la documentazione necessaria per l'ottenimento delle specifiche autorizzazioni civili ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 42/2004 e s.m.i.

Si allega in numero di due copie:

- Documentazione fotografica;
- Preventivo di spesa;
- Progetto di restauro redatto da restauratore accreditato.

_____, li _____



Il Legale Rappresentante
