

**Al Signor Sindaco del
Comune di San Giorgio delle Pertiche**
Via Canonica n. 4 CAP 35010
Alla cortese attenzione dell'Ufficio Servizi Cimiteriali
servizicimiteriali@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it
comune.sangiorgiodellepertiche.pd@pecveneto.it

Oggetto: **Rotazione ordinaria dei resti mortali nei cimiteri comunali.**

Il sottoscritto/a _____
Nato/a _____
Data di nascita _____
Residente in via _____ Num. _____
Comune di _____ CAP _____ Prov. _____
Telefono _____ oppure _____
mail _____
in qualità di _____ rispetto al defunto/a di seguito indicato;

Venuto a conoscenza che:

- a) l'Amministrazione Comunale di San Giorgio delle Pertiche ha programmato l'esumazione o estumulazione di resti mortali come da avviso pubblico;

Consapevole che sono presenti resti mortali, urna, cassetina resti ossei, nel cimitero comunale
 capoluogo frazione di Arsego frazione di Cavino del defunto:

Cognome defunto _____ Nome defunto _____
Luogo nascita _____ Data nascita _____
Luogo decesso _____ Data decesso _____

campo _____);
 loculo _____);

con la presente prende atto che:

- i resti mortali sopra identificati, se completamente mineralizzati, saranno raccolti e depositati presso l'ossario comune così come previsto nell'avviso pubblico;
- i resti mortali sopra identificati, se completamente mineralizzati, saranno raccolti e depositati presso _____
_____);
- i resti mortali sopra identificati, se non completamente mineralizzati, saranno inumati nel campo speciale del cimitero comunale del Capoluogo e, trasporsi 2 o 5 anni, raccolti e depositati nell'ossario comune del cimitero di _____ così come previsto nell'avviso pubblico.

Note: _____

Si allega fotocopia del un documento di identità o altro documento identificativo del sottoscrittore.

