

Al sig. **SINDACO**  
del Comune di Pianiga

I sottoscritti:

---

(nome cognome, luogo e data di nascita, indirizzo)

---

(nome cognome, luogo e data di nascita, indirizzo)

---

(nome cognome, luogo e data di nascita, indirizzo)

in qualità di \_\_\_\_\_ (grado di parentela) dei seguenti defunti:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

INUMATI NEL CIMITERO DI \_\_\_\_\_ (VE) NEL CAMPO \_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_ e  
AL \_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_

Avendo ricevuto comunicazione riguardante l'operazione di esumazione ordinaria ed ai sensi dell'art. 1 comma 7-bis legge 28/02/2001 n. 26 DICHIARIAMO:

- 1. di essere gli unici parenti viventi;**
- 2. di non aver interesse per la raccolta dei resti mortali dei defunti soprannominati;**
- 3. di essere a conoscenza che i resti mortali risultanti dall'esumazione ordinaria verranno riposti nell'ossario comune del cimitero di \_\_\_\_\_ (VE) e che quindi non saranno più reperibili.**

Pianiga li

FIRME: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.: alla presente si allega fotocopia dei documenti d'identità.