

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

Oggetto: **Servizi cimiteriali - Dichiarazione assenza di Pace-Maker.**

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

del defunto: Cognome e Nome _____
nato/a a _____ il _____,
residente in vita nel comune di _____,
di stato civile _____,
deceduto a _____ in data _____.

dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che il defunto/a sopra indicato/a non era portatore/trice di pace-maker, ovvero che tale stimolatore cardiaco è stato espantato in funzione della cremazione;
- che nessun altro oggetto elettronico era nel corredo funerario del defunto/a;
- di essere informati che l'immissione nel forno crematorio degli oggetti sopra indicati provocano esplosione all'interno dello stesso causando danni consistenti;
- di prendere atto che i danni causati dalla non osservanza di quanto sopra indicato verranno addebitati ai sottoscrittori della presente.

Si allega alla presente carta identità del sottoscrittore.

_____ luogo

_____ data

_____ Firma del dichiarante