

SU CARTA INTESATA VOSTRA
CON FOTO COPIA DOCUMENTO E LA FIRMA

①

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI _____ DELLA SALMA

DI _____ DECEDUTO/A

IL _____ INCARICA LA SOCIETA' DM4 SRL AD ESPLETARE
TUTTE LE PRATICHE, A MIO NOME E PER MIO CONTO.

In fede

Informato sui diritti e sui limiti della Legge, concernente la " Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" (art 13 D. Lgs 30/6/2003 n. 196) esprimo il mio consenso e AUTORIZZO al trattamento dei dati personali e di quelli del defunto, esclusivamente ai fini dello svolgimento del servizio funebre e pratiche cimiteriali.

In fede

Civitavecchia li _____

SU VOSTRA PARTE

INTERESTATA CON FOTOCOPIA DOCUMENTO TITOLARE

AL SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: Richiesta autorizzazione trasporto salma fuori comune

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della _____ con sede in _____

Via _____ delegato dai famigliari della salma di

_____ deceduto in _____

il _____

CHIEDE

Alla S.V. Ill.ma ai sensi della Deliberazione Giunta Regionale del Lazio del 28/9/2007 n. 737, l'autorizzazione al trasporto della salma sopraindicata

dal comune di _____ al cimitero di _____

Detto trasporto sarà effettuato il giorno _____ alle ore _____

con autotunebre autorizzato ed accompagnato dal Sig. _____

Allego: documento di riconoscimento

TIMBRO E FIRMA



_____ li _____

(3)

MODELLO DI VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO CADAVERE
(ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 737 del 28.09.07, esclusi i trasferimenti all'estero)

Il/la sottoscritto/a ----- nato/a il -----
a ----- residente a ----- in via -----
in qualità di addetto al trasporto, chiamato ad eseguire il trasporto del cadavere di -----
----- nato/a ----- il ----- residente a -----
in via ----- codice fiscale -----
dal comune ----- al cimitero di -----
previa sosta presso ----- per la celebrazione delle esequie, nella sua veste di
incaricato al pubblico servizio ai sensi dell'art 358 C.P. e successive modificazioni consapevole della
responsabilità penale nella quale posso incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA CHE

Il cadavere sopra generalizzato, trascorso il periodo di osservazione, è stato riposto in idonea cassa conformemente alle prescrizioni previste dalla vigente normativa, in relazione alla destinazione e distanza da percorrere, e

In particolare (barrare il caso corrispondente)

- il cadavere è stato racchiuso in **DUPLICE** cassa, una di legno ed una di metallo (zinco), ermeticamente chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo;
- il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno foderato internamente con contenitore biodegradabile autorizzato dal Ministero della Salute e idoneo al trasporto, fuori regione, anche per distanze superiori 100 chilometri;
- il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno;
Sono adottate particolari precauzioni igienico-sanitarie e nella fattispecie -----
-----;

Esternamente al feretro è stata applicata una targhetta metallica riportante cognome, nome, data di nascita e di morte del/la defunto/a;

Il trasporto avverrà il ----- alle ore ----- autorizzazione nr -----
del Comune di ----- in data -----

La movimentazione del feretro e il trasporto dal luogo di partenza a quello di destinazione viene effettuato avvalendosi di idoneo personale e di carro funebre il cui impiego è conforme alle norme vigenti;
Alla presenza dei familiari del defunto/a ha personalmente provveduto all'identificazione del cadavere mediante:

- Tipo di documento ----- n° -----
rilasciato da ----- il -----
- Nella seguente forma -----

A garanzia dell'integrità del feretro e del suo contenuto ha apposto, su una delle viti di chiusura del coperchio, un sigillo dell'impresa che effettua il trasporto (sul quale è impresso il nominativo dell'impresa stessa, il numero di autorizzazione e il Comune che l'ha rilasciata oppure dichiarazione di inizio attività) riprodotto in calce al presente documento.

La presente dichiarazione viene allegata in originale alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero /crematorio di destinazione. Copia viene conservata agli atti dall'impresa funebre che ha eseguito il trasporto, copia è inviata anche a mezzo fax o altro sistema telematico alle Aziende UU.SS.LL. dei territori di partenza e di arrivo.

N° VOSTRA LICENZA

VOSTRO TIMBRO



L'addetto al trasporto -----

li -----

Il sottoscritto ----- addetto alla struttura ricevente, denominata -----sita
in ----- riceve il feretro sopra indicato il giorno ----- alle ore -----
----- li, ----- **Il dichiarante** -----

SU CARTA INTESTATATA

Alla Direzione Sanitaria

Ospedale S. Paolo

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Stato civile _____ con/di _____

Residenza _____

Data del decesso _____

Trasporto il _____ ora _____

Ditta incaricata _____

N.B. - L'Agenzia si astiene da ogni responsabilità se le suddette generalità fossero incomplete o errate.

ALLEGATI:

- dati anagrafici salma;
- fotocopia documento salma;
- delega del familiare;
- fotocopia documento del familiare.

Civitavecchia, li