



Amministrazione destinataria
Comune di San Giovanni Rotondo

Ufficio destinatario
Ufficio Anagrafe - Stato Civile

Dichiarazione di identificazione di cadavere e chiusura feretro

Leggere Regionale 15/12/2008 n. 34, art. 10, c. 7

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

chiamato ad eseguire

- la chiusura
 il trasporto

del feretro del seguente soggetto defunto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Data del decesso				Ora del decesso					

con trasferimento del cadavere per la celebrazione delle esequie

Comune di partenza		Comune del cimitero o crematorio di arrivo		Sosta
--------------------	--	--	--	-------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

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

- il cadavere è stato racchiuso in duplice cassa, una di legno e una di metallo (zinco), ermeticamente chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo munita di valvola di neutralizzazione gas
- il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno foderata internamente con contenitore biodegradabile autorizzato dal ministero della sanità ed idoneo al trasporto fuori regione, anche per distanza superiori a 100 km
- il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno
- il cadavere è stato sottoposto a trattamento antiputrefattivo

pertanto allega la certificazione

- sono state adottate particolari precauzioni igienico-sanitarie

Precauzioni

--

- esternamente al feretro è stata applicata una targhetta metallica riportante cognome, nome, data di nascita e di morte del soggetto defunto

che il trasporto è avvenuto o avverrà nella seguente data

Data	Ora	Numero protocollo di autorizzazione al trasporto	
Data dell'autorizzazione	Impresa	Targa automobile	
Cognome del conducente		Nome del conducente	

che 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

- che alla presenza dei familiari del soggetto defunto ha personalmente provveduto all'identificazione del cadavere mediante la seguente modalità

- documento di riconoscimento

Tipo di documento	Numero del documento	Rilasciato da	Data di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ricorso a due testimoni per mancanza di documenti o di difficoltà nel riscontro tra il defunto e la foto sul documento

- testimone 1

Cognome	Nome	Numero del documento	Rilasciato da
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Data del rilascio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

- testimone 2

Cognome	Nome	Numero del documento	Rilasciato da
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Data del rilascio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

- che a garanzia dell'integrità del feretro e del suo contenuto ha apposto un sigilli dell'impresa che effettua il trasporto (sul quale è impresso il nominativo dell'impresa stessa, il comune ove tale ditta ha sede, il numero di autorizzazione e il comune che l'ha rilasciata)

pertanto, allega una copia scritta di tali informazioni

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia scritta delle informazioni riportate sui sigilli dell'impresa funebre

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giovanni Rotondo

Luogo

Data

il dichiarante