



## Modello-tipo b.5

## Identificazione di cadavere e chiusura feretro (comma 7, art. 10-bis L.R. n. 34/2008)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente dell'impresa funebre (a) \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_, chiamato ad eseguire  la chiusura del feretro del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  il trasporto \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, con trasferimento del cadavere dal Comune di \_\_\_\_\_ al cimitero/crematorio di \_\_\_\_\_ previa sosta presso \_\_\_\_\_ per la celebrazione delle esequie, nella sua veste di incaricato di pubblico servizio ai sensi dell'art. 358 c.p. e successive modificazioni, consapevole della responsabilità penale nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace

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 distanze superiori a 100 Km;
- il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno;
- il cadavere è stato sottoposto a trattamento antiputrefattivo, come da certificazione allegata;
- sono state 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 è avvenuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ come da autorizzazione al trasporto prot. N° \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, tramite l'impresa di \_\_\_\_\_ con l'auto targata \_\_\_\_\_ condotta da \_\_\_\_\_;
  - 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: documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_; (b) in mancanza di documenti, difficoltà nel riscontro tra il defunto e la foto sul documento, si fa ricorso a 2 testimoni identificati:
    - Sig. \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;
    - Sig. \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_; Loalità \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
  - A garanzia dell'integrità del feretro e del suo contenuto ha apposto un sigillo 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) riprodotto anche in calce al presente documento;
 

Della presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene redatta in 4 copie;

    - una copia, l'originale, è allegata alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero/crematorio di destinazione;
    - una copia al Comune di partenza (d), inviata anche a mezzo fax, e-mail o servizio postale;
    - una copia alla ASL di partenza (e), inviata anche a mezzo fax, mail o servizio postale;
    - una copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre che ha eseguito il trasporto.

1° testimone \_\_\_\_\_



L'addetto alla chiusura \_\_\_\_\_

2° testimone \_\_\_\_\_

L'addetto al trasporto \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (c) \_\_\_\_\_ addetto alla struttura ricevente, denominata \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ riceve il feretro sopra indicato il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il ricevente \_\_\_\_\_