



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.
1. 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 _____;
2. 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;
3. 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;
- A. Sig. _____, documento di riconoscimento tipo _____ n. _____ rilasciato da _____;
- B. Sig. _____, documento di riconoscimento tipo _____ n. _____ rilasciato da _____; Località _____ il _____;
4. 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;
- n. 1 – una copia, l'originale, è allegata alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero/crematorio di destinazione;
- n. 2 – una copia al Comune di partenza (d), inviata anche a mezzo fax, e-mail o servizio postale;
- n. 3 una copia alla ASL di partenza (e), inviata anche a mezzo fax, mail o servizio postale;
- n. 4 – 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 _____, lì _____

Il sottoscritto (c) _____ addetto alla struttura ricevente, denominata _____

sita in _____ riceve il feretro sopra indicato il giorno _____ alle ore _____

Località _____, lì _____

Il ricevente _____