



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO 2

Modello di VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO CADAVERE
(esclusi i trasferimenti all'estero)(art. 17, comma 1 del regolamento regionale n. 3/09)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ in via _____ n° _____
in qualità di addetto al trasporto, chiamato ad eseguire il trasporto del cadavere di _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
in via _____ Cod.Fiscale _____
dal Comune di _____ al Cimitero 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 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 stata racchiuso in DUPLICE cassa, una di legno e 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 Sanità e idoneo al trasporto, fuori regione, anche per distanze superiori a 100 chilometri;
 - il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno;
 - in caso di decesso di persona affetta da malattia infettiva e diffusiva, sono state adottate le necessarie cautele 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 ha avuto inizio in data odierna alle ore _____ come da autorizzazione del Comune di _____ in data _____ autor. n. _____
- 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 _____

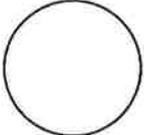
16



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- 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), riprodotto anche in calce al presente documento.

La presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene allegata in originale alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero/crematorio di destinazione. Copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre che ha eseguito il trasporto; copia è inviata al comune di partenza, a quello di arrivo e alle Zone Territoriali dell'ASUR competenti per territorio.

_____ li, _____  L'addetto al trasporto _____

Il sottoscritto _____ addetto alla struttura ricevente, denominata _____ sita in _____ dichiara di ricevere il feretro sopra indicato unitamente alla documentazione che lo accompagna, il giorno _____ alle ore _____; dichiara altresì di aver verificato l'integrità del sigillo di cui al comma 2 dell'art. 17 del Regolamento Regionale 3/09.

_____ li, _____ Il dichiarante _____

Note per la compilazione

1. L'identificazione del cadavere può avvenire per conoscenza diretta o per identificazione da parte di testimoni o per presa visione di documento di identità.
2. Il modello è da compilare e da sottoscrivere dall'addetto al trasporto funebre, quando il trasporto è eseguito all'interno del territorio comunale o in partenza da esso. In caso di trasporto internazionale provvede la Zona Territoriale dell'ASUR competente per territorio.

lci