





#### REGIONE CALABRIA

#### **LEGGE REGIONALE**

## DISPOSIZIONI IN MATERIA FUNERARIA E POLIZIA MORTUARIA

Approvata dal Consiglio regionale nella seduta del 19 novembre 2019

Si assegna il numero **48** della serie delle leggi regionali dell'anno **2019** 





#### IL CONSIGLIO REGIONALE

ha approvato

# IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE promulga

la seguente legge:





#### Titolo I Finalità e definizioni

#### Art. 1

(Finalità, principi e ambito di applicazione)

- 1. La Regione Calabria assicura la dignità delle scelte personali in materia di disposizione del proprio corpo nell'evenienza del decesso, in un quadro di rispetto delle idee, delle convinzioni e dei sistemi valoriali.
- 2. La presente legge disciplina il complesso dei servizi e delle funzioni in ambito funebre e di polizia mortuaria, al fine di tutelare l'interesse degli utenti dei servizi e di uniformare le attività pubbliche e gestionali ai principi di evidenza scientifica, efficienza, economicità ed efficacia delle prestazioni, tenuto conto degli interessi pubblici preordinati alla tutela della salute pubblica, dell'igiene e della sicurezza.
  - 3. In particolare, la presente legge:
- a) disciplina le procedure relative alla polizia mortuaria, anche per quanto attiene ai profili igienico-sanitari;
- b) armonizza, nell'ambito della polizia mortuaria, le attività certificate, di vigilanza e di controllo da parte degli enti competenti;
- c) regolamenta le condizioni e i requisiti per l'esercizio delle attività mortuarie e funebri affinché le stesse siano svolte nel rispetto delle finalità e delle garanzie di cui alla presente legge.

### Art. 2 (Definizioni)

- 1. Ai fini della presente legge:
- a) per «salma» si intende il corpo umano rimasto privo delle funzioni vitali fino a ventiquattro ore dalla constatazione di decesso o prima dell'accertamento della morte;
- b) per «cadavere» si intende la salma, dopo le ventiquattro ore dalla constatazione di decesso o dell'accertamento della morte ai sensi di quanto previsto dalla legislazione vigente;
- c) per «resto mortale» si definisce il risultato della completa scheletrizzazione di un cadavere ovvero, per salme inumate, l'esito della trasformazione delle stesse allo scadere del turno almeno decennale di rotazione per effetto di mummificazione o saponificazione e, per salme tumulate,l'esito della trasformazione allo scadere di concessioni della durata di oltre venti anni per effetto dicorificazione;
- d) per «attività di polizia mortuaria» si intendono le attività di autorizzazione, di vigilanza e di controllo da parte degli enti individuati dalla presente legge;
- e) per «servizi funebri» si intendono le attività imprenditoriali svolte congiuntamente nel rispetto delle ineludibili esigenze di sanità, di ordine pubblico, di sicurezza e di ottemperanza a regola d'arte degli obblighi contrattuali assunti con i dolenti, dai soggetti in possesso dei requisiti stabiliti dalla presente legge, ai fini delle seguenti prestazioni:
- 1) disbrigo, in nome e per conto dei familiari o di altri aventi titolo, di praticheamministrative conseguenti al decesso di una persona;
- 2) preparazione, vendita e fornitura di casse mortuarie e di eventuali articoli funebri, in occasione del funerale, nel rispetto delle norme in materia di tutela sanitaria;
- 3) trasporto, con idoneo mezzo speciale, del cadavere o della salma dal luogo dirinvenimento, decesso o deposizione, al cimitero o all'impianto di cremazione;
  - 4) ricomposizione del cadavere mediante sua vestizione:
  - 5) eventuale gestione di case funerarie;
  - f) per «attività necroscopiche» si intendono le seguenti attività obbligatorie poste in essere:
- 1) dal comune, in forma singola o associata, eseguite direttamente, gestite con le modalità previste per i servizi pubblici locali o affidate con le procedure ad evidenza pubblica previste dal codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture, di cui al decreto legislativo 18 aprile 2006, n. 50 (Codice dei contratti pubblici), ovvero, con criteri di turnazione, a soggetti in possesso delle prescritte certificazioni di impresa funebre che provvede:
- 1.1) in caso di indigenza del defunto o dei suoi familiari ovvero in caso di disinteresse dei familiari e di mancanza di altri soggetti che possano provvedere, qualora sia necessario eseguire sia il trasporto sia la sepoltura nel cimitero sia la fornitura della semplice bara da inumazione o da

cremazione. Per «disinteresse» si intende la situazione in cui il trasporto e la sepoltura di una persona defunta non sono effettuati entro sei giorni dal suo decesso, fatte salve particolari circostanze, nelle quali il comune può disporre l'eventuale differimento del termine;

- 1.2) su disposizione dell'Autorità giudiziaria, o anche dell'Autorità sanitaria per esigenze igienico-sanitarie, quando si debba provvedere alla raccolta e al trasporto di una salma o di un cadavere in un obitorio, in un deposito di osservazione o in un servizio mortuario del Servizio sanitario nazionale;
- 2) dal servizio sanitario provinciale, quali il deposito di osservazione, l'obitorio, il servizio mortuario e le attività di medicina necroscopica. Gli istituti di medicina legale e delle assicurazioni svolgono funzioni obitoriali nel territorio della ASP di riferimento;
- g) per «attività cerimoniale funebre» si intendono le manifestazioni di cordoglio e di commemorazione di defunti da parte di chi partecipa alle esequie svolte in ambiti civili o religiosi. Tali attività possono comportare l'accoglimento e la temporanea permanenza di feretri o di urne cinerarie in luoghi predisposti per le cerimonie per lo svolgimento dei riti del commiato, intendendosi per tali le chiese e gli altri luoghi di culto, le case funerarie, le sale del commiato e le strutture di accoglienza nel cimitero o nel crematorio nonché le camere ardenti allestite presso enti pubblici per defunti ritenuti degni di particolari onoranze. In particolare:
- 1) per «casa funeraria» si intende la struttura privata gestita da soggetti certificati allo svolgimento dell'attività funebre, in possesso diretto dei requisiti stabiliti dalla presente legge, ove, a richiesta dei familiari del defunto, in apposite sale attrezzate, sono ricevute, custodite ed esposte le salme di persone decedute presso luoghi pubblici, abitazioni private, strutture sanitarie e ospedaliere, in vista della composizione, della vestizione e dell'osservazione della salma, della custodia e dell'esposizione del cadavere e delle attività di commemorazione e di commiato del defunto tecnicamente equiparate e strutturate a deposito di osservazione. I feretri sigillati possono sostare presso la casa funeraria per brevi periodi, in attesa del trasporto verso il luogo di destinazione finale;
- 2) per «sala del commiato» si intende la sala, collocata all'interno della casa funeraria o, eventualmente, anche nel cimitero o nel crematorio, ma comunque al di fuori dalle strutture sanitarie pubbliche o private accreditate, adibita all'esposizione a fini cerimoniali del defunto posto in un feretro chiuso:
- h) per «trasporto funebre» si intende il trasporto della salma o del cadavere dal luogo di decesso a ogni altra destinazione prevista dalla presente legge, eseguito con mezzi e personale idonei dai soggetti abilitati all'esercizio dell'attività funebre.

#### Titolo II Competenze e attribuzioni

### Art. 3 (Compiti e attribuzioni della Regione)

- 1. La Regione esercita compiti di riordino, indirizzo, coordinamento e controllo, improntando la propria attività alla semplificazione dei procedimenti amministrativi, in conformità ai princìpi di efficacia, di efficienza e di sussidiarietà. In ogni caso, i compiti sopraelencati sono svolti in isospesa e con personale già in servizio presso la Regione Calabria, nei normali orari di lavoro.
- 2. La Giunta regionale concorre a definire, entro 60 giorni, nei limiti delle proprie attribuzioni e competenze e in attuazione dei principi di cui alla presente legge:
  - a) i requisiti delle autorimesse:
  - b) i criteri e gli obiettivi in materia di controllo, trasparenza e informazione dei servizi funebri;
- c) le modalità per la formazione e la tenuta degli elenchi delle imprese funebri certificate, garantendo che gli stessi siano consultabili liberamente in via telematica;
- d) le modalità per la formazione e l'aggiornamento professionali, nei limiti di quanto previsto dalla presente legge.

### Art. 4 (Compiti e attribuzioni dei Comuni)

1. Il Comune assicura la sepoltura o la cremazione dei cadaveri delle persone residenti e di quelle decedute nel proprio territorio, tramite la realizzazione, anche in associazione con altri Comuni, di cimiteri e di crematori e in particolare:

- a) rilascia le autorizzazioni previste dalla presente legge;
- b) assicura spazi o locali pubblici idonei ad accogliere il feretro sigillato per lo svolgimento di riti funebri nel rispetto della volontà del defunto e dei suoi familiari;
- c) adotta il regolamento di polizia mortuaria che stabilisce le condizioni di esercizio e di utilizzo dei cimiteri, delle strutture obitoriali, delle sale del commiato e delle case funerarie;
- d) assicura il trasporto e il servizio funebre in caso di indigenza del defunto o dei suoi familiari ovvero in caso di disinteresse, nonché il servizio di raccolta e di trasferimento all'obitorio dei deceduti sulla pubblica via o in luogo pubblico;
  - e) esercita i poteri di rilevamento delle imprese funebri;
- f) esercita poteri di vigilanza e di controllo, avvalendosi, per gli aspetti igienico-sanitari, delle Aziende sanitarie provinciali (ASP).

### Art. 5 (Riordino territoriale)

1. L'esercizio dell'attività funebre è sottoposto al riordino territoriale al fine di assicurare le migliori funzionalità e produttività dei servizi resi agli utenti, nel rispetto dei principi di trasparenza e di concorrenza e della legge nazionale vigente.

### Titolo III Disciplina dell'attività funebre

### Art. 6 (Attività funebre)

- 1. L'attività funebre costituisce attività imprenditoriale e comprende e assicura l'esercizio in forma congiunta dei seguenti servizi:
- a) disbrigo, su mandato dei familiari o di altri aventi titolo, delle pratiche amministrative inerenti al decesso e all'organizzazione delle onoranze funebri;
  - b) vendita di casse e di altri articoli funebri, in occasione del funerale;
  - c) preparazione del defunto, sua vestizione e confezionamento del feretro;
  - d) trasferimento durante il periodo di osservazione e di trasporto funebre;
  - e) recupero di cadaveri, su disposizioni dell'autorità giudiziaria, da luoghi pubblici o privati;
  - f) eventuale gestione di case funerarie.
- 2. Per lo svolgimento dell'attività funebre è necessaria la presentazione al Comune in cui ha sede commerciale l'impresa, di una segnalazione certificata di inizio attività (SCIA), con efficacia immediata, ai sensi dell'articolo 19, comma 2, della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi) e secondo i requisiti stabiliti all'articolo 3, circa i quali è necessario allegare dichiarazione sostitutiva ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).
- 3. Il procacciamento di affari rivolto all'acquisizione e all'esecuzione di servizi funebri e delle attività connesse e complementari, anche ad opera di persone solo indirettamente riconducibili a soggetti autorizzati all'esercizio di tale attività, è vietato e perseguibile.
- 4. L'attività funebre rientra tra le prestazioni di servizio disciplinate dall'articolo 115 del regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 (Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza).
- 5. Il conferimento dell'incarico per il disbrigo delle pratiche amministrative, la vendita delle casse e di articoli funebri e ogni altra attività connessa al funerale sono svolti solo nelle sedi di imprese funebri certificate o, eccezionalmente e su richiesta degli interessati, presso l'abitazione del defunto e dell'avente titolo, purché non all'interno di strutture sanitarie e socio-assistenziali di ricovero e cura, pubbliche e private, di strutture obitoriali, crematori e di cimiteri.
  - 6. Al fine di tutelare l'utenza, l'attività funebre è incompatibile con:
    - a) la gestione del servizio cimiteriale;
    - b) la gestione del servizio obitoriale;
- c) la gestione delle camere mortuarie delle strutture sanitarie, socio-assistenziali, di ricovero e cura e assimilate, sia pubbliche e sia private;
- d) il servizio privato di ambulanza in entità pubblica di emergenza sanitaria (Servizio emergenze 118), il servizio pubblico del trasporto sangue e organi.





7. Il Comune verifica annualmente la persistenza dei requisiti strutturali e gestionali previsti per lo svolgimento l'esercizio dell'attività funebre.

### Art. 7 (Impresa funebre)

- 1. I servizi funebri sono attività imprenditoriali e sono erogati secondo principi di concorrenza nel mercato e con modalità che difendono l'effettiva libertà di scelta delle famiglie colpite da un lutto.
- 2. I servizi funebri sono erogati da soggetti che, essendo in possesso dei requisiti stabiliti dalla presente legge, nonché di risorse umane, strumentali e finanziarie idonee e adeguate, sono titolari dell'apposita certificazione comunale rilasciata dal comune previa istruttoria in ordine al possesso dei requisiti di cui all'articolo 8 della presente legge.
- 3. Ogni impresa funebre è libera nella determinazione dei propri listini dei prezzi delle forniture e dei servizi.
- 4. Le imprese funebri non possono esercitare attività private in mercati paralleli, quali quelli relativi all'ambito cimiteriale e al trasporto sanitario come servizio pubblico di emergenza sanitaria data in convenzione, al trasporto di organi, sangue e pazienti dializzati e sono obbligate alla separazione societaria. La separazione societaria è intesa come svolgimento distinto, con società o con soggetto, dotati di separata personalità giuridica, di organizzazione distinta e adeguata di mezzi e risorse, diverse da quelle riconducibili a soggetti che svolgono attività funebre.
- 5. Alle imprese funebri è vietata la prestazione dei servizi in ambito necroscopico, intendendo per tali la gestione di servizi mortuari di strutture sanitarie pubbliche e assimilabili e di obitori. Le gestioni delle attività svolte da esercenti l'attività funebre in contrasto con quanto previsto dalla presente legge cessano dalla data di entrata in vigore della legge.

### Art. 8 (Requisiti dell'impresa funebre e dei soggetti a essa collegati)

- 1. La dichiarazione da allegare alla SCIA ai sensi dell'articolo 6, comma 2, contiene l'autocertificazione del possesso dei seguenti requisiti:
- a) una sede idonea e adeguata per la trattazione degli affari, comprendente un ufficio e una sala di esposizione per gli articoli funebri, diversi dalle altre attività svolte con la stessa Partita Iva. Presso ogni sede commerciale delle imprese esercenti l'attività funebre, è esposto il prezziario di tutte le forniture e prestazioni rese, con la precisazione che il corrispettivo relativo alla parte del servizio funebre di competenza dell'impresa è attualmente esente da IVA, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 10, comma 1, n. 27, del Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 633 (Istituzione e disciplina dell'imposta sul valore aggiunto), e lo stesso è esibito a chiunque richieda un preventivo per lo svolgimento del servizio funebre;
- b) un qualsiasi mezzo funebre, con relativa idoneità sanitaria, di proprietà o tramite leasing, adibito al trasporto di salme e di cadaveri e un'apposita autorimessa, avente requisiti di idoneità secondo la normativa nazionale vigente verificati dalle ASP. Tali autorimesse dispongono di adeguate dotazioni per la sanificazione del vano di carico del mezzo funebre. Il lavaggio della carrozzeria esterna e dell'abitacolo può essere effettuato all'esterno dell'impresa presso autolavaggi autorizzati;
- c) un responsabile, abilitato alla trattazione delle pratiche amministrative e degli affari, stabilmente assunto con regolare rapporto di lavoro con il richiedente, che può coincidere con il titolare o legale rappresentante della stessa.
- 2. I requisiti di cui al comma 1 lettere a), b), e c) possono essere ottenuti ricorrendo ad accordi con altre imprese funebri certificate, associazione temporanea di impresa o contratti di rete. Per svolgere il servizio di trasporto e cerimonia:
- a) l'impresa che effettua il trasporto funebre e la cerimonia, in maniera autonoma, dispone di personale dipendente numericamente necessario a svolgere il servizio nel rispetto delle norme nazionali sul lavoro e sulla sicurezza dei lavoratori;
- b) l'impresa in possesso dei requisiti di cui al comma 1, lettere a), b), e c), in maniera trasparente e col consenso della famiglia, ottenuto tramite formale mandato, può appaltare il trasporto funebre per la cerimonia ad altra impresa funebre certificata in possesso autonomo dei requisiti di cui alla successiva lettera c); la stessa svolgerà col proprio rischio d'impresa, tramite contratto genuino, il servizio di trasporto funebre ad essa commissionato nel rispetto delle norme nazionali in materia di

appalto, lavoro e sicurezza dei lavoratori. Il servizio di trasporto funebre è eseguibile, previo formale assenso della famiglia del defunto, ricorrendo a partecipazioni, ad aggregazioni aziendali quali consorzi e società consortili, in possesso autonomo dei requisiti di cui alla successiva lettera c);

- c) i soggetti che con i contratti previsti alla lettera b) garantiscono il possesso dei requisiti tecnico-organizzativi per svolgere la cerimonia funebre ad altri esercenti possiedono la disponibilità autonoma, ovvero senza il ricorso ad altri soggetti, delle seguenti dotazioni minime adeguate alle attività svolte: almeno sei operatori assunti con regolare contratto di lavoro e due auto funebri. A fronte di ogni contratto stipulato con imprese funebri, dopo il quindicesimo, è previsto l'incremento di una unità di personale. A fronte di ogni quattro contratti stipulati con imprese funebri, oltre il quindicesimo, è previsto l'incremento di un'auto funebre.
  - 3. Il titolare, il socio o responsabile possono svolgere anche le mansioni di necroforo.
  - 4. Le figure professionali del personale dell'impresa funebre sono:
- a) responsabile abilitato al disbrigo delle pratiche amministrative, addetto alla trattazione degli affari;
- b) necroforo, col ruolo di svolgere la preparazione del defunto, la sua sistemazione nel feretro, la sigillatura, oltre la movimentazione dei feretri e l'organizzazione della cerimonia.
- 5. L'utilizzo da parte della stessa impresa di altre eventuali sedi per la trattazione degli affari, ubicate nel Comune dove si trova la sede principale o in Comuni diversi da quello ove è stata presentata la SCIA, non comporta il rilascio di ulteriori certificazioni all'esercizio dell'attività funebre. Le eventuali autorizzazioni in materia edilizia o commerciale, necessarie per l'utilizzo di dette sedi, sono rilasciate previa dimostrazione del possesso della certificazione all'esercizio dell'attività funebre rilasciata dal Comune ove ha sede principale l'impresa. Tali sedi dispongono di un addetto alla trattazione degli affari, in persona diversa da quella utilizzata per la sede principale o altre sedi, che sia in possesso degli stessi requisiti formativi del responsabile della conduzione dell'attività, il cui nominativo va comunicato al Comune competente.
- 6. Le imprese funebri esistenti prima della pubblicazione sul Bollettino ufficiale telematico della Regione Calabria(BURC) della presente legge hanno 12 mesi di tempo dalla sua entrata in vigore per adeguarsi alle disposizioni del presente testo, ripresentando una SCIA, per variazioni Agenzia di affari, presente sul portale Calabria Suap, con cui autocertificano il possesso dei requisiti richiesti dalla legge. I Comuni verificano quanto autocertificato. Gli esercenti l'attività funebre autocertificano annualmente la perduranza dei requisiti di cui al presente articolo.

#### Art. 9

(Requisiti del personale dell'impresa funebre e dei soggetti a essa collegati)

- 1. A decorrere dalla data di entrata in vigore della presente legge, i corsi abilitanti la professione sono d'obbligo per le imprese presenti sul territorio della Regione.
- 2. I responsabili di cui all'articolo 8, comma 4, lettera a), con comprovata esperienza lavorativa, superiore a cinque anni, effettuano metà delle ore stabilite dalla Giunta regionale per ogni figura professionale ricoperta; coloro con meno di cinque anni di esperienza lavorativa certificata seguono l'orario pieno delle ore stabilite. In attesa dei regolamenti di attuazione sulla formazione professionale, che indicano le ore e le materie trattate, le imprese funebri possono continuare a svolgere l'attività funebre provvedendo ad avviare i responsabili allo specifico corso professionale subito dopo la pubblicazione dei regolamenti inerenti alla formazione ed entro un anno dalla loro pubblicazione.
- 3. L'attività funebre, in qualsiasi forma esercitata, è preclusa alle persone dichiarate fallite o incorse in alcuno dei provvedimenti di cui al regio decreto 16 marzo 1942, n. 267 (Disciplina del fallimento, del concordato preventivo, dell'amministrazione controllata e della liquidazione coatta amministrativa), salvo che sia intervenuta riabilitazione, nonché a chi abbia riportato:
- a) condanna definitiva per uno dei reati di cui al libro secondo, titolo VIII, capo II, del codice penale;
  - b) condanna definitiva per reati non colposi a pena detentiva superiore a tre anni:
- c) condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio;
- d) condanna alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte ovvero dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;

- e) sottoposizione alle misure previste dal codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- f) contravvenzioni accertate e definitive per violazioni di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005, n.206 (Codice del consumo);
- g) contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali nonché di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro non conciliabili in via amministrativa.
- 4. Le condizioni ostative di cui al comma 3 si applicano al titolare, al legale rappresentante, ai prestatori d'opera nonché a tutto il personale.

### Art. 10 (Accertamento dei requisiti)

- 1. L'accertamento dei requisiti per l'esercizio delle attività funebri è effettuato dai Comuni esercitando le funzioni a essi attribuite dalla presente legge.
- 2. Ai fini dell'accertamento di cui al comma 1, le imprese, entro il 30 giugno 2020, si muniscono della certificazione attestante il possesso dei requisiti.
- 3. La certificazione di cui al comma 2 è rilasciata annualmente dai Comuni, ai quali spetta la verifica, e scade il giorno successivo a quello della data di rilascio dell'anno seguente.
- 4. La certificazione ha validità annuale ed è validata ripresentando, presso il Comune dove si esercita l'attività suddetta, un'autocertificazione che attesti la continuità e la persistenza, per l'anno in corso, dei requisiti previsti all'articolo 8. In caso di variazioni strutturali o logistiche è necessaria la presentazione di una nuova SCIA.
- 5. La mancata acquisizione o presentazione della certificazione equivale a carenza dei requisiti e comporta l'immediata cessazione dell'attività.

### Art. 11 (Mandato)

- 1. Il Comune, avvalendosi delle ASP per gli aspetti igienico-sanitari, vigila e controlla lo svolgimento delle attività funebri al fine di garantire agli utenti il diritto di scegliere liberamente l'impresa funebre di cui avvalersi, senza intervenire direttamente sulla domanda e sull'offerta dei servizi nonché sulla definizione delle tariffe, a esclusione delle seguenti prestazioni a carico della stessa amministrazione comunale:
- a) servizio funebre obbligatorio di cadaveri, nei casi di indigenza del defunto o dei suoi familiari ovvero nel caso di disinteresse;
- b) servizio obbligatorio di raccolta e di trasferimento all'obitorio dei deceduti sulla pubblica via o in luogo pubblico ovvero in abitazione o in luogo privati, a seguito di richiesta dell'autorità giudiziaria.
  - 2. Il contratto di servizi funebri è conferito per iscritto a un'impresa funebre certificata.
- 3. Il conferimento del mandato di cui al comma 2 ha luogo nella sede, principale o secondaria, dell'impresa funebre cui esso è conferito ovvero, su richiesta dei familiari, presso l'abitazione del defunto o dell'avente titolo, purché al di fuori di strutture socio-sanitarie di ricovero e cura nonché di strutture socio-sanitarie pubbliche o private e cimiteri. È vietato l'uso di sedi e di uffici mobili.
- 4. È fatto divieto a chiunque di segnalare o comunque di portare a conoscenza di imprese funebri il decesso di persone. È altresì fatto divieto al personale adibito a ente pubblico, a strutture sanitarie, socio-assistenziali, di ricovero e cura e assimilate, pubbliche o private, a strutture deputate ai pubblici servizi e a gestori di un servizio di ambulanze di indirizzare il dolente nella scelta dell'impresa funebre.
- 5. Nello svolgimento dell'attività funebre, fatta salva la promozione commerciale e da ricorrenza mediante oggettistica di valore trascurabile, è vietato proporre direttamente o indirettamente provvigioni, offerte, regalie di valore o vantaggi di qualsiasi genere, al fine di ottenere informazioni tese all'acquisizione di mandati.





### Art. 12 (Trasporti funebri)

- 1. Costituisce trasporto di salma il trasferimento del defunto, eseguito in modo da non impedire eventuali manifestazioni di vita, dal luogo del decesso ai locali di osservazione quali l'abitazione del defunto o di un avente titolo, servizio mortuario sanitario, il deposito di osservazione comunale, l'obitorio, la casa funeraria entro ventiquattro ore dalla morte, indipendentemente dalla circostanza che sia o non sia intervenuto l'accertamento della morte, con la certificazione cui al comma 10, nel rispetto delle norme sanitarie e su tutto il territorio regionale. Per il tributo di speciali onoranze possono essere eccezionalmente individuati altri luoghi previo singola autorizzazione del sindaco e con il rilascio dell'autorizzazione al trasporto come prevista dal decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285 (Approvazione del regolamento di polizia mortuaria).
- 2. Costituisce trasporto di cadavere il trasferimento del defunto dal luogo ove questo è stato sigillato al luogo di destinazione, sia esso un cimitero, un crematorio o un luogo di onoranze, previamente autorizzato dal Comune.
- 3. Il trasporto di salma o di cadavere previamente identificato a cura dell'addetto al trasporto è riservato ai soggetti titolati alla sua esecuzione ed è effettuato con un'auto funebre e da personale numericamente sufficiente, in conformità alle normative vigenti in materia di igiene e di sanità pubblica, di servizi funebri, di tutela della salute e di sicurezza dei lavoratori.
- 4. L'addetto al trasporto di cadavere, in qualità di incaricato di pubblico servizio, prima della partenza verifica e certifica su un apposito verbale:
  - a) l'identità del cadavere;
- b) che il feretro, in relazione alla destinazione e alla distanza da percorrere, sia stato confezionato secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- c) i nominativi dei necrofori utilizzati e i dati dell'auto funebre che materialmente eseguono il trasporto.
- 5. L'addetto al trasporto funebre appone i sigilli per i trasporti e ne è responsabile, redige il verbale di verifica in duplice originale, di cui uno accompagna sempre il feretro fino a destinazione e l'altro è conservato dall'incaricato del trasporto. La chiusura del feretro può essere fatta esclusivamente da personale necroforo o da addetto dell'impresa previamente formato. Il Comune di destinazione trasmette copia del verbale di verifica al Comune in cui è avvenuto il decesso.
- 6. Per il trasporto all'estero, l'autorizzazione al trasporto funebre è rilasciata dal Comune in cui è avvenuto il decesso e si applicano le norme previste dai trattati internazionali vigenti.
- 7. Qualora il decesso avvenga presso una struttura sanitaria, una casa di riposo ovvero istituti pubblici o privati, il trasferimento della salma o del cadavere all'interno delle stesse strutture è effettuato da personale incaricato dalla competente direzione sanitaria che non riveste la qualità di esercente di attività funebre o attività di cui al comma 6 dell'articolo 6.
- 8. Nella nozione di trasporto di cadavere è altresì compresa la raccolta e la decorosa composizione nel feretro, il prelievo di quest'ultimo, con il relativo trasferimento, la sosta per cerimonie civili o religiose e la consegna al personale incaricato della sepoltura o della cremazione.
- 9. I Comuni controllano che, nello svolgimento dei trasporti funebri e delle operazioni cimiteriali, sia presente un numero di addetti pari a quanto individuato nei documenti di valutazione dei rischi predisposti ai sensi del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro).
- 10. Il medico intervenuto al momento della constatazione del decesso certifica preventivamente, qualora non sussista pericolo per la salute pubblica e si escluda il sospetto di morte dovuta a reato o malattie infettive, dopo l'igienizzazione della salma e dopo che siano stati tolti aghi, sondini e cateteri, qualora il decesso avvenga presso strutture sanitarie pubbliche o private, la possibilità del trasferimento della salma, in tutto il territorio regionale, con l'impiego di un contenitore rigido o flessibile, impermeabile sul fondo ma in grado, contemporaneamente, di permettere passaggio di aria così da consentire la respirazione se vi fossero segni di vita, entro la durata del periodo di osservazione, presso strutture obitoriali, case funerarie certificate, abitazione del defunto o di un suo familiare, previa richiesta degli stessi familiari; la visita necroscopica, se non già eseguita prima del trasporto, attiene all'ASP del luogo in cui si svolge il residuo periodo d'osservazione.
- 11. La certificazione di cui al comma 10 è titolo valido per il trasferimento della salma. Dell'eventuale trasferimento è data comunicazione certificata da parte del soggetto esercente attività

funebre incaricato, anche per via telematica certificata, al Comune in cui è avvenuto il decesso, al Comune ove è destinata la salma, nonché alla ASP competente per il luogo di destinazione della stessa.

- 12. Il responsabile della struttura ricevente, o un suo delegato, registra l'accettazione della salma con l'indicazione del luogo di partenza, dell'orario di arrivo e dell'addetto al trasporto e trasmette tali informazioni, anche in via telematica certificata, al Comune in cui è avvenuto il decesso, al Comune ove è destinata la salma, nonché alla ASP competente per il luogo di destinazione della stessa. Qualora non sia stato fatto nel luogo del decesso, il Comune di destinazione della salma dà notizia al medico necroscopo per effettuare l'accertamento di morte che è trasmesso, anche in via telematica, al Comune ove è avvenuto il decesso per il rilascio della relativa documentazione necessaria. Nel caso di trasporto presso l'abitazione del defunto o di un suo familiare, l'impresa incaricata trasmette quanto previsto nel presente comma e svolge le comunicazioni e gli atti obbligatori.
- 13. In caso di pericolo per la salute pubblica, il trasferimento di salma è autorizzato dal medico necroscopo che detta altresì le cautele da osservare in concreto.
- 14. Il trasporto di ceneri e di ossa umane non ha controindicazioni igienico-sanitarie e può essere svolto da chiunque, previa autorizzazione dell'ufficiale di stato civile del Comune di partenza, che ne dà avviso all'ufficiale di stato civile del luogo di destinazione o alla corrispondente autorità, se all'estero.
- . 15.Il trasporto di resti mortali da un cimitero all'altro o al crematorio è effettuato, su richiesta dei familiari, da soggetti abilitati e previa autorizzazione del comune ove erano sepolti, con l'adozione delle misure necessarie a garantire il decoro e la salute pubblica.
- 16. Ogni trasporto funebre di salma o di cadavere è svolto a pagamento, previo incarico di chi lo commissiona, da un soggetto esercente l'attività funebre. I costi del trasporto sono a carico di chi lo richiede o lo dispone; i costi dei servizi di cui all'articolo 2, comma 1, lettera f), numeri 1.1) e 1.2), sono a carico del Comune dove ha avuto luogo il decesso.
  - 17. Il trasporto funebre non può essere gravato di alcun diritto fisso sanitario e comunale.
- 18.La chiusura e il sigillo del feretro, in cera lacca o adesivo, riportante i dati dell'impresa che trasporta il cadavere e che attesti l'integrità della chiusura, apposto sul coperchio per i trasporti nell'ambito comunale, fuori comune, fuori regione e fuori nazione, che non rientrano nella fattispecie dei trasporti di cui ai commi 10 e 11, sono demandati all'impresa funebre che ne effettua iltrasporto e la stessa ne è responsabile sotto il profilo civile e penale. La puntura conservativa nel periodo imposto dalla norma nazionale è effettuata, in maniera da garantire la sicurezza sulla salute dell'addetto, da personale necroforo o da personale sanitario pubblico o privato.

### Art. 13 (Case funerarie o depositi di osservazioni e servizi mortuari)

- 1. La realizzazione e l'esercizio di una casa funeraria o deposito d'osservazione, all'interno della quale possono essere presenti anche una o più sale destinate alla custodia e all'esposizione dei defunti, nonché alla celebrazione e al commiato, sono consentite ai soggetti esercenti l'attività funebre in possesso diretto dei requisiti di cui all'articolo 8, comma 1, previa SCIA, in piena autonomia delsoggetto gestore per quanto riguarda gli orari di apertura in funzione dei servizi richiesti dai dolenti, gli orari di fissazione dei funerali e l'organizzazione aziendale.
- 2. L'accesso a una casa funeraria avviene su richiesta del familiare del defunto o di un altro soggetto avente titolo.
- 3. Per l'esercizio delle attività, le dotazioni strutturali e impiantistiche della casa funeraria sono conformi alle caratteristiche igienico-sanitarie previste dalle norme nazionali per i servizi mortuari delle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, come specificate nell'atto di indirizzo e coordinamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997, pubblicato nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 1997, integrate da quanto previsto dalla presente legge.
- 4. La casa funeraria dispone di spazi per la sosta e per la preparazione dei defunti e di una camera ardente o sala del commiato. In termini di accessibilità sono consentite l'entrata e l'uscita autonome senza interferenze rispetto al sistema generale dei percorsi interni della struttura. È previsto un accesso dall'esterno per i visitatori ed un parcheggio per questi ultimi. Le case funerarie possiedonoi sequenti requisiti strutturali minimi:
  - a) locale di osservazione o di sosta delle salme;
  - b) camera ardente o sala di esposizione;
  - c) locale di preparazione dei defunti;
  - d) servizi igienici per il personale;





- e) servizi igienici per i dolenti;
- f) sala per onoranze funebri al feretro;
- g) almeno una cella frigorifera e una sala climatizzata;
- h) deposito per i materiali;
- i) rimessa funebre anche esterna alla struttura;
- j) uffici.
- 5. Le case funerarie non possono essere collocate all'interno di strutture sanitarie, di ricovero e cura, socio-sanitarie e socio-assistenziali, nei crematori e nei cimiteri. Le case funerarie non possono essere convenzionate con strutture sanitarie pubbliche e private e assimilabili per lo svolgimento dei servizi mortuari.
- 6. I servizi mortuari sanitari e le attività necroscopiche di cui all'articolo 2, comma 1, lettera f), numero 2), costituiscono servizi della struttura sanitaria e possono essere gestiti solo in forma diretta o affidati, previa gara ad evidenza pubblica, a soggetti terzi che a nessun titolo possono essere esercenti di attività funebri o soggetti a essi collegati o in qualsiasi modo ad essi riconducibili.

### Art. 14 (Attività collaterali e integrative)

1. Le imprese funebri, qualora effettuino altre prestazioni di servizio o cessione di beni rispetto a quelle definite dal presente titolo, possiedono i requisiti stabiliti relativi alle singole prestazioni di servizio o cessioni di beni.

### Art. 15 (Vigilanza e sanzioni)

- 1. I Comuni e le ASP vigilano e controllano l'osservanza delle norme per le attività funebri nel territorio di riferimento.
- 2. Gli oneri per la vigilanza e per il controllo sono coperti da risorse proprie dei Comuni e delle ASP e dai proventi derivanti dalle sanzioni di cui al presente articolo.
- 3. Le violazioni alla presente legge da parte dei soggetti esercenti attività di impresa funebre sono soggette alla sanzione amministrativa pecuniaria da 1.000,00 euro a 3.000,00 euro, salvo quanto previsto dai commi 4, 5, 6 e 7.
- 4. Le violazioni alle disposizioni dell'articolo 7 e dell'articolo 12 sono soggette, a seconda della gravità, alla sanzione amministrativa pecuniaria da 10.000,00 euro a 30.000,00 euro.
- 5. In caso di violazione alle disposizioni dell'articolo 11, le sanzioni di cui al comma 4 sono duplicate.
- 6. In caso di recidiva, le violazioni alle disposizioni dell'articolo 11 comportano altresì la sospensione dell'attività per tre mesi decorrenti dalla notificazione dell'accertamento definitivo e non impugnabile della violazione, elevati a sei mesi in caso di violazione delle disposizioni dell'articolo 11, commi 4 e 5. In caso di violazioni particolarmente gravi è altresì disposta la revoca all'esercizio dell'attività.
- 7. Sono fatte salve le fattispecie costituenti reati relative alle violazioni delle disposizioni della presente legge.

### Titolo IV Disciplina della cremazione

#### Art. 16

(Disposizioni concernenti l'affidamento, la custodia e la dispersione delle ceneri)

1. Il gestore del forno crematorio consegna l'urna cineraria al coniuge, al convivente, a un altro familiare avente diritto o a un suo delegato, all'esecutore testamentario o al rappresentante legale dell'associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini statutari quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati o all'impresa funebre a tale fine incaricata dall'avente titolo. I predetti soggetti, nel rispetto della volontà del defunto, possono disporre la tumulazione dell'urna al cimitero, l'affidamento personale dell'urna a un familiare o, se del caso, al convivente, i quali possono anche conferirla presso edifici destinati alla custodia di urne. L'urna è sigillata e conservata in modo da consentire in ogni caso



l'identificazione dei dati anagrafici del defunto. L'affidatario dell'urna esprime consenso scritto, sottoscrivendo apposito verbale di custodia.

- 2. La dispersione delle ceneri è consentita, nel rispetto della volontà del defunto, e con la prescritta autorizzazione dell'ufficiale dello stato civile, espressa in uno dei modi previsti, solo in aree a ciò appositamente destinate all'interno dei cimiteri, in aree private o in natura.
- 3. La dispersione delle ceneri all'interno dei cimiteri è disciplinata dai comuni che individuano apposite aree cimiteriali a ciò destinate. Tali aree possono essere sostitutive del cinerario comune previsto dal comma 6 dell'articolo 80 del regolamento di cui aldPR 285/1990.
- 4. La dispersione delle ceneri in natura avviene all'aperto, è libera ed è consentita nel rispetto delle seguenti condizioni:
- a) in montagna e in natura, a distanza di oltre duecento metri da centri e da insediamenti abitativi;
  - b) in mare, a oltre mezzo miglio dalla costa;
  - c) nei laghi, a oltre cento metri dalla riva;
- d) nei fiumi e nei corsi d'acqua ad alveo pieno permanente, nei tratti liberi da manufatti e da natanti.
- 5. La dispersione in aree private avviene all'aperto e con il consenso dei proprietari e non può comunque dare luogo ad attività aventi fini di lucro.
  - 6. La dispersione delle ceneri è in ogni caso vietata nei centri abitati.
- 7. In caso di affidamento personale, l'ufficio del Comune ove le ceneri sono conservate annota, nel registro previsto dall'articolo 52 del d.p.R. 285/1990, le generalità della persona cui è stata consegnata l'urna ai sensi del comma 1 e quelle del defunto. Se l'affidatario intende, per qualsiasi motivo, rinunciare all'affidamento dell'urna conferisce la stessa a un cimitero di sua scelta o presso edifici destinati alla custodia di urne, per la conservazione, facendosi carico dei relativi oneri. L'affidatario comunica l'avvenuto conferimento dell'urna al Comune di partenza e a quello di destinazione, per le necessarie registrazioni. È altresì ammesso l'ulteriore affidamento personale dell'urna a un altro familiare ovvero al convivente. L'affidatario conserva l'urna in locale idoneo, teca o similare, che abbia destinazione stabile e sia garantito da ogni profanazione.
- 8. L'autorizzazione all'affidamento e alla dispersione non è soggetta a specifica tariffa. Il Comune può provvedere a riportare i dati relativi al defunto in un'apposita targa o cippo cimiteriale situati nel cimitero individuato dagli aventi diritto, perché non sia perduto il senso comunitario della morte e del ricordo comune.
- 9. Il trasporto delle urne cinerarie non è soggetto a particolari misure precauzionali. Ogni eventuale trasferimento è accompagnato da una dichiarazione, effettuata dall'affidatario, indicante il luogo di partenza e il luogo di destinazione nonché gli estremi dell'autorizzazione all'affido o alla dispersione. Il trasporto può essere effettuato dall'affidatario, da familiari, da una impresa funebre oda qualsiasi altro vettore. Per il trasferimento all'estero su richiesta degli interessati, il Comunedove si trova l'urna rilascia apposita autorizzazione al trasporto, in cui sono indicate le generalitàdel defunto, la data in cui avvenuta la morte e la data di cremazione.
- 10. Per consentire il rispetto dei riti di commemorazione del defunto a feretro chiuso e per garantire un dignitoso commiato, nell'ambito dei crematori sono predisposte apposite sale del commiato, nel rispetto di quanto previsto dalla presente legge.

#### Titolo V Disposizioni di adeguamento e finali

### Art. 17 (Disposizioni di adeguamento)

- 1. La Regione comunica ai Comuni la pubblicazione telematica della presente legge e definisce le linee di indirizzo cui essi si attengono per il recepimento della stessa nonché per adeguare le norme regolamentari eventualmente emanate nelle materie oggetto della medesima legge, abrogando quelle incompatibili entro 60 giorni dalla pubblicazione della presente legge sul BURC.
  - 2. Con apposito regolamento sono definite le norme di attuazione su:
- a) locali di osservazione e obitori, presenza territoriale di celle refrigerate o di camere refrigerate;
  - b) prescrizioni tecniche per la casa funeraria e le sale del commiato;





- c) modalità per la formazione e l'aggiornamento professionali, nei limiti di quanto previsto dalla presente legge;
- d) realizzazione di un elenco telematico regionale delle imprese certificate esistenti su tutto il territorio regionale.
- 3. La modulistica uniforme da utilizzare in tutto il territorio della Regione viene inserita nel presente testo secondo i seguenti certificati e modelli:

Certificato A.1: Certificazione medica per il trasporto salma

Certificato A.2: Accertamento necroscopico

Certificato A.3: Cremazione

Modello B.1: Avviso di morte

Modello B.2: Constatazione di morte

Modello B.3: Mandato ad impresa funebre

Modello B.4: Domanda di autorizzazione per il trasporto di cadavere in altro comune

Modello B.4.1: Autorizzazione per il trasporto di cadavere fuori dal comune di decesso

Modello B.4.2: Verbale di chiusura feretro per trasporto di cadavere nell'ambito dello stesso comune

Modello B.4.3: Verbale di chiusura feretro per trasporto di cadavere fuori comune

Modello B.5: Domanda di autorizzazione per il trasporto di cadavere nell'ambito dello stessocomune

Modello B.5.1: Autorizzazione per il trasporto di cadavere nell'ambito del comune di decesso

Modello B.6: Richiesta autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere/resti mortali, altrasferimento e alla dispersione/affidamento/seppellimento delle ceneri

Modello B.7: Autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere/ resti mortali, al trasferimento e alla dispersione/affidamento/seppellimento delle ceneri

Modello B.8: Verbale di dispersione delle ceneri

4. Nel rispetto delle disposizioni contenute nella presente legge e dei relativi provvedimenti di attuazione, si disciplinano le attività funebri, necroscopiche, cimiteriali, di cremazione e di polizia mortuaria coordinate con le norme nazionali vigenti.

### Art. 18 (Clausola di invarianza finanziaria)

1. Dall'attuazione della presente legge non derivano nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale.

### Art. 19 (Entrata in vigore)

1. La presente legge entra in vigore il giorno successivo a quello della sua pubblicazione nel Bollettino ufficiale telematico della Regione Calabria.





La presente legge è pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione. E' fatto obbligo, a chiunque spetti, di osservarla e farla osservare come legge della Regione Calabria.

Catanzaro, 29/11/2019

**OLIVERIO** 

| Logo | ASP                                     |
|------|---|
| 2090 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |

Certificato a.1

#### REGIONE CALABRIA - ASP

#### CERTIFICAZIONE MEDICA PER IL TRASPORTO SALMA

|  | All'Ufficio dello Stato Civile del Comune di         |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| •  | e del Comune diAll' Azienda Sanitaria Provinciale di |  |  |  |  |  |  |  |
|  | All Azienda Sanii                                    | e di                                   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Il sottoscritto Medico curante Dr./Dr.ssa (                                    | 1)   |  |  |  |  |  |  |  |
| Dipendente/Convenzionato con la ASP  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| · .  | DICHIARA CHE   | Burc n. 133 del 29 Novembre 2019       |  |  |  |  |  |  |
| il/la sig./ra  | nato/a   |  |  |  |  |  |  |  |
| ail  | cittadinanza   |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale   | <u> </u>   |  |  |  |  |  |  |  |
| residente a  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| via  | n  |  |  |  |  |  |  |  |
| stato civile   |  | _                                      |  |  |  |  |  |  |
| con/di   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E' DECEDUTO/A ilgiorno   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E' ESCLUSO il sospetto che la morte sia  | dovuta a reato.                                      | •                                      |  |  |  |  |  |  |
| LASALMA PUÒ ESSERE TRASPORTA<br>Il trasporto, come darichiesta dei familiari a |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione privata in via  | aa   | ·                                      |  |  |  |  |  |  |
| Obitorio sito in via   | aa   |  |  |  |  |  |  |  |
| Casa Funeraria autorizzata sita in via _                                       | aa   |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di culto idoneo sito in via  | a  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servizio mortuario delle strutture ospeda                                      | ,  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | II Madies  |  |  |  |  |  |  |  |
| îi,  | inviedico  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| llsottoscritto (2)   | nella sua qualità di titolare/re                     | esponsabile della conduzione dell'Impr |  |  |  |  |  |  |
| Ilsottoscritto (2)Funebre  | nella sua qualità di titolare/recon sede a           | esponsabile della conduzione dell'Impr |  |  |  |  |  |  |
| Ilsottoscritto (2)   | nella sua qualità di titolare/recon sede a           | esponsabile della conduzione dell'Impr |  |  |  |  |  |  |

fonte: http://l

#### DICHIARA

| che il trasporto avverrà in data                           | alle ore                 | a mezzo di autofunebre targa         | ıta                                     |
|--|--------------------------|--------------------------------------|---|
| condotta da  |                          |                                      |   |
| che il trasporto della salma del/lla                       | defunto/a suddetto/a     | è effettuato conformemente alle p    | orescrizioni previste                   |
| dall'art. 13 della L.R. n.22/2018 con las                  | salma riposta in conteni | tore non sigillato;                  | 7                                       |
| che lasalma sarà posta incondizion<br>10, L.R. n. 22/2018. | i che nonostacolino ev   | entualimanifestazionidivita come sta | bilitodall'art.13, comm                 |
| :  |                          | II dichiarante                       |   |
| fi,  |                          | Buic II. 133 de                      |   |
|  |                          |                                      | *************************************** |
| Il sottoscritto (3)sita                                    | nella suaqualità         | didella                              |   |
| in   | _dichiara di ricevere la | salma sopraindicata il giorno        | alle                                    |
| ore  |                          |                                      |   |
| Il dichiarante   |                          | L'addetto al trasporto               |   |
|  | ,                        |                                      |   |
|  |                          | ļ                                    |   |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                      |                          |                                      | •                                       |
|  |                          | ļ                                    | *                                       |
|  |                          |                                      |   |

#### Note per la compilazione:

- 1.Il modulo va compilato a cura del medico curante o del medico, dipendente o convenzionato con il servizio sanitario nazionale, intervenuto in occasione del decesso;
- 2. L'addetto al trasporto deve inviare il modulo, amezzofax, e-mailo servizio postale al Comune ove è avvenuto il decesso, al Comune di destinazione della salma e alle AA.SS.PP. competenti per territorio;
- 3. Il responsabile dell'obitorio, della struttura per il commiato o del servizio mortuario deve dare notizia della ricezione della salma al Comuneove è avvenuto il decesso, al Comunedi destinazione della salma e alle AA.SS.PP. competenti per territorio; peril trasferimento presso abitazione privata o luogo di culto, i predetti adempimenti sono a carico dell'impresa funebre.

fonte: http://l

#### REGIONE CALABRIA - ASP

### Unità Operativa di Medicina Legale

| Cognome e nome del defu  |                        | ERTAMENTO NEC                |                           | )<br>————                               | :<br>   |
|--|------------------------|------------------------------|---------------------------|---|---|
| residente a  | () via                 | l                            |                           |   |   |
| nato/a a   |                        | il                           |                           |   |   |
| Deceduto presso: Do  | omicilio Osped         | lale o casa di cura          | Altro                     |   |   |
| indirizzo:   |                        |                              |                           | Burc n. 133 dei                         | 1 29 Novembre 2019                                  |
| data di morte: Giorno  | Mese                   |                              | Anno                      | ora                                     |   |
| Causa iniziale   |                        | TE PER CAUSA NA              |                           |   |   |
| Eventuali condizioni   |                        |                              |                           |   | _   |
|  |                        |                              |                           |   | _   |
|  |                        |                              |                           | ·                                       |   |
| Altri stati morbosi  |                        |                              |                           | ·<br>                                   |   |
|  | MOR                    | RTE PER CAUSA V              | IOLENTÁ                   |   |   |
| Accidentale  | Infortunio sul lavo    | oro Suicidio                 | Ömie                      | cidio                                   |   |
| Descrizione lesione  |                        |                              |                           |   | _   |
| Malattie o complicazioni co  | nseguenti alla lesione | e                            |                           |   | _   |
| Stati precedenti che hanno   | contribuito al decess  | so                           |                           |   |   |
| Mezzo o modo con quale la  | a lesione è stata dete | rminata                      |                           |   | ·   |
| l dati relativi alla causa di n  | norte sono / non sono  | rilevati da scheda           | ISTAT                     |   |   |
| Redatta dal Dott<br>sopra identificato alle ore _<br>di una morte reale. | del gior               | _, il sottoscritto med<br>mo | lico necrosco<br>nel luog | opo dichiara di a<br>o indicato e di av | ver visitato il cadavere<br>ere accertato i caratte |
| Eventuali rilievi o comunica   | zioni                  |                              |                           |   |   |
| Eseguito ECG dalle ore   | alle ore               | de                           | el giorno                 |   |   |
| Periodo di osservazione  | 24H 48                 | зн .                         | Altro                     |   | <u> </u>  |
| , lì   |                        |                              | II Medi                   | ico necroscopo                          | ,   |
|  |                        |                              |                           |   |   |

#### REGIONE CALABRIA - ASP

#### Unità Operativa di Medicina Legale

#### IL MEDICO NECROSCOPO

| vista la richiesta presentata da  | <u> </u>                    | nato/a a   |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| ilin qualità                      | ıdi                         |  |
|                                   |                             |  |
|                                   |                             | alle ore <u>Burc n. 133 del 29 Novembr</u> e 201   |
| per                               |                             |  |
| Visto l'art. 79 del Regolamento   | di Polizia Mortuaria, D.P.  | R. 10.09.1990, n. 285;                             |
| Visto la Legge Regionale n.;      |                             |  |
| Visto(1):                         |                             | ,  |
| la scheda di morte ISTAT re       | edatta dal Dott.            | in data  |
| dalla quale si esclude il sospe   | tto che la morte sia dovut  | a a reato;   |
| quanto riportato nel registro     | delle cause di morte agli a | atti di quest'Ufficio, relativamente alla          |
| causa di morte del predetto de    | funto che esclude il sospe  | etto che la morte sia dovuta a reato;              |
| il nulla osta rilasciato dallacor | mpetente Autorità Giudizia  | aria in data                                       |
|                                   | CERTIFICA                   |  |
| che il cadavere di                |                             | può essere cremato, salvo il rilascio              |
| dell'autorizzazione di competer R | nza del Sindaco ai sensi d  | lell'art. 79 del D.P.R. 285/90 e ai sensi della L. |
| Si da atto che(1):                |                             | 1  |
| il cadavere non è portatore       | di nacemaker:               |  |
| ·                                 | •                           | rimosso, come risulta da attestazione afirma       |
|                                   |                             |  |
| di                                |                             |  |
|                                   |                             |  |
| Rilasciato a                      | _ 11                        |  |
|                                   |                             | IL MEDICO NECROSCOPO`                              |
| (1) barrare la voce interessata   |                             | Timbro e firma leggibile                           |

#### **AVVISO DI MORTE**

Con il presente atto il sottoscritto

Nella sua qualità di (1)

Medico curante medico delegato dal direttore di Ospedale, Istituto familiare del defunto altro (specificare)

#### **DICHIARA**

| Che il giorno   | del me                        | se di         | dell'a          | inno          |          | _ alle d | ore           | del 20 N  | nel Comun     | ie di |
|---|-------------------------------|---------------|-----------------|---------------|----------|----------|---------------|-----------|---------------|-------|
| nell'abitazione p<br>nell'Istituto sito<br>nella pubblica v | posta in via<br>in via<br>via |               |                 | al n.         |          | _ al n   |               |           |               |       |
|   |                               |               | E, D            | ECEDUTO       |          |          |               |           |               |       |
| COGNOME   | _                             |               | NOME            |               |          |          |               | _         |               |       |
| Çhe era nato a  |                               |               |                 | (             | _) il    |          |               |           |               |       |
| Era residente nel   | Comune di                     |               |                 | stato         | civile : |          |               |           |               |       |
| Professione   |                               |               | Codice          | Fiscale       |          |          |               |           |               |       |
|   |                               |               | DICHIARA        | INOLTRE       | CHE      | ļ        |               |           |               |       |
| su allegato mo  | dello predis                  | posto dall'IS | TAT ha indicato | la malattia d | che ne   | ha causa | ato il deces: | so (2)    |               |       |
| la salma trovasi<br>della causa di mo                       |                               |               |                 |               |          |          | l quale con   | npete ar  | nche la denur | ncia  |
| la salma è stata  | ı trasferita p                | resso         |                 |               |          |          |               |           |               |       |
|   |                               | , lì          |                 |               |          | Circo I  | :-:           | المانية   |               |       |
|   |                               |               |                 |               |          | rinna i  | eggibile del  | oicniar   | ante          |       |
| II presente   | avviso                        | è stato       | consegnato      | all'Ufficio   | di       | Stato    | Civile        | del       | Comune        | di:   |
| Alle ore  |                               | del giomo     |                 |               | quale    | docume   | ento allega   | ito all'a | utto di morte | e n.  |
| Parte   | Serie                         | Ar            | no              |               |          |          |               |           |               |       |

(1) Art. 138 R.D. 9.7.1939 n. 1238: La dichiarazione di morte è fatta entro ventiquattro ore dal decesso all'ufficiale dello stato civile del luogo da uno dei congiunti o da persona convivente col defunto o da un loro delegato o, in mancanza, da persona informata del decesso. Se la morte avviene fuori dell'abitazione del defunto, la dichiarazione può anche essere fatta da due persone che ne sono informate. In caso di morte in un ospedale, collegio, istituto o stabilimento qualsiasi, il direttore o chi ne è delegato dall'amministrazione deve trasmettere avviso della morte, nel termine fissato nel comma precedente, all'ufficiale dello stato civile con le indicazioni stabilite nell'art. 140

(2) Art. 1 D.P.R. 10.09.1990 n. 285: I medici a norma dell'art. 102, sub a) del testo unico delle leggi sanitarie, approvato con R.D. 27.7.1934 n. 1265, debbono per ogni caso di morte di persona da loro assistita denunciare la malattia che a loro giudizio ne sarebbe stata la causa su apposita scheda di morte stabilita dal Ministero della Sanità, d'intesa con l'Istituto Nazionale di Statistica.

(3) Art. 1 D.P.R. 10.09.1990 n. 285:Nel caso di decesso senza assistenza medica la denuncia della presunta causa di morte è fatta dal medico necroscopo. L'obbligo della denuncia della causa di morte è fatto anche ai medici incaricati di eseguire autopsie disposte dall'autorità giudiziaria o per riscontro diagnostico. Art. 4. La visita del medico necroscopo deve sempre essere effettuata non prima di 15 ore dal decesso e comunque non dopo le 30 ore.

#### **CONSTATAZIONE DI MORTE**

| Il Sottoscritto Dott                          |              |          |                   | certifica    | che    |
|---|--------------|----------|-------------------|--------------|--------|
| giorno/_/_ alle ore                           | in           | località | (domicilio,       | pubblica     | a via  |
| ecc.)   |              |          |                   |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |
| ha constatato l'avvenuto decesso di           |              |          |                   |              |        |
| •   |              | Ви       | ırc n. 133 del 29 | 9 Novembre 2 | 019    |
| identificato con (carta d'identità, patente e | ecc.)        |          |                   | n            | ato il |
| a   | residente a  |          |                   |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |
| via   | n            | trattas  | si/non trattas    | si di mor    | te pe  |
| cause naturali a giudizio del sottoscritto    |              |          |                   |              | ·      |
|   |              |          |                   |              |        |
| dovuto a :                                    | ,            |          |                   |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |
| avvenuta presumibilmente alle ore             | del giorno _ | /        |                   |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |
|   |              | , 1      | I MEDICO          |              |        |
|   |              |          |                   |              |        |

#### MANDATO AD IMPRESA FUNEBRE (art. 12, commi 2 e 3, L.R.)

#### Il sottoscritto richiedente il servizio funebre

|   |  | F"   |   |                          |  |
|---|--|--|---|--------------------------|--|
| Cognome e nome del richiedente  | ognome e nome del richiedente Sesso Codice fiscale del richiedente |  |   |                          | mento di identità  |
|   |  |  |   |                          |  |
| Comune di nascita del richiedente   | Prov.  | Data di nascita  | Telefono del richiedo                                   | ente                     | Cittadinanza del   |
|   |  |  |   |                          | richiedente  |
|   |  |  |   |                          |  |
| Comune di residenza del richiedente   | Prov.  | Indirizzo del richiedente  |   |                          |  |
|   |  |  |   |                          |  |
|   |  |  |   |                          | <u> </u>   |
| In qualità di   |  | del/la defunto/a   | Burg  | n. 133 d                 | lel 29 Novembre 2019                                       |
| Cognome e nome del defunto  | Sesso  | Cognome e nome coniu   | ge del defunto  | Codice                   | fiscale del defunto  |
|   |  |  | <b>3</b>  |                          | ·  |
|   | 1_   |  |   | <u> </u>                 | <u> </u>   |
| Comune di nascita del defunto   | Prov.  | Data di nascita  | Data e ora di morte                                     | S                        | tato civile del defunto                                    |
|   |  |  |   |                          |  |
| Comune di residenza del defunto   | Prov.  | Indirizzo del defunto  | <u> </u>  |                          |  |
|   |  |  |   |                          |  |
| Anno di matrimonio  |  | Altro  |   |                          |  |
| sollevando tanto l'Impresa incaricata qu  | anto il Con  | nune da eventuali pretese  | da parte di altri parent                                | i aventi tit             | olo  |
| •   |  | INCARICA   |   |                          | 0  |
| La sotto indicata Impresa di effettuare si<br>l'espletamento di tutte le pratiche il se                             | econdo qu  | anto pattuito:   | tininggiani yaraa it Can                                |                          | 4  |
| operazioni cimiteriali) e verso g   | ivizio iune<br>ili altri   | Fnti (ASP etc.) n  | el caso di agent  | nune (oirii<br>ria d'att | ari terza specificare I                                    |
| denominazione   |  |  |   |                          |  |
| di fornire, sia diretta   | mente  | che tramite  | terzi:denominazione                                     | impre                    | esa per trasport   |
| disgiunto   | necroloc   | ie manifesti fiori ricordi   | _, i servizi inerenti il ti<br>ni, eventuali sistemaz   | inerale (s<br>ioni della | istemazione salma, fornitur                                |
| consentito);  | ,  | ,-,,,,   | ,   | om doma                  | osponera ove necessario                                    |
| Data e ora della sottoscrizione   |  |  |   | Firma d                  | let richiedente  |
| Data e dra della solloserizione   |  |  |   | rima o                   | et richiedente   |
|   |  | * 1 1  |   |                          |  |
| Informativa ai sensi dell'art.13 del De trattamento dei miei dati personali ai se                                   | ecreto Leg<br>nsi dell'ari   | jisiativo 196/2003 (Codii<br>: 13 d. las. 30 giugno 2003                       | ce in materia di prote<br>3 n°196 – "Codice in m        | zione de<br>ateria di n  | i dati personali)Autorizzo<br>kotezione dei dati personali |
| e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolame  |  |  |   | ateria or p              | rotezione dei dati personan                                |
| In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 dei I   | Decreto Legist   | ativo 30 giugno 2003, n. 196 (Cod  | ce in materia di protezione de                          | dati persona             | ali), il Comune, in qualità di Titolare d                  |
| trattamento dei dati personali, fomisce le seguenti infe  |  |  | 1   |                          |  |
| il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unic<br>il trattamento sarà effettuato da soggetti             | amente allo si<br>appositament                                     | volgimento della pratica cui è alleg<br>e incaricati, con l'utilizzo di proced | ata ladichiarazione;<br>ure anche informatizzate, in qu | ado di tutela            | re e garantire la riservatezza dei dati                    |
| forniti, nei modi e limiti necessari per perseguire le pre<br>il conferimento dei dafi è necessario per             | edettefinalità:  |  |   |                          |  |
| <ul> <li>i dati forniti possono essere trattati dal F</li> <li>i dati stessi non saranno comunicati a te</li> </ul> | lesponsabile e   | dagli Incaricati;  | · ·   | porta impos              | SSDARIA DI ENERIDATE II SELVIZIO SIESSO,                   |
| <ul> <li>gli interessati possono avvalersi dei dirit</li> </ul>   | ti di cui all'arti   | colo 7 del citato Codice e in partic   | plare il diritto di ottenere la con                     | derma del tra            | uttamento dei propri dati personali, e                     |
| chiederne l'aggiornamento o la rettifica, se erronei, riv   |  |  |   |                          |  |
| DIC   | HIARAZIO   | ONE DELL'IMPRESA ai s  | ensi D.P.R. n. 445/200                                  | 00                       |  |
| Il sottoscritto   |  | n qualità di (ai sensi art. 115  |   |                          |  |
| OBBLIGATORIO BARRARE CASEL dell'Impresa   | .LA  | Titolare Licenza Pubblic   | o Servizio Rappre                                       | esentante                | di Pubblico Servizio                                       |
|   |  | ATTESTA  |   |                          |  |
| che la firma del richiedente è s  | stata appo:  | sta in sua presenza e che  | ha provveduto all'acce                                  | rtamento                 | dell'identità del richiedente                              |
| mediante presa visione del c che il presente contratto è stat   |  |  |   |                          | •  |
| presso la sede dell'impresa   | •  | -<br>incipale secondar   | ia  |                          |  |
| presso il domicilio del richied   |  |  | ·   |                          |  |
| Firma e timbro dell'Impresa   |  |  | Firma di  | accettazi                | one del richiedente  |

,fonte: http://l

#### DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE IN ALTRO COMUNE (artt. 9 e 13, L. R.)

MARCA DA BOLLO AL Sig. SINDACO del COMUNE di Il Sottoscritto nato a residente Via qualità dell' Impresa Funebre denominata con sede in Ν° Via consapevole che in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti, saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal Codice Penale come previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. nº 445 del 2000 CHIEDE Burc n. 133 del 29 Novembre 2019 ai sensi degli artt.19, 23, 24 e 30 e seguenti del D.P.R. del 10 settembre 1990, n.285, della Circolare del Ministero della Sanità n. 24 del 24/06/1993 e degli artt. 9 e 13 della L.R. n. L'AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DEL CADAVERE DI: \_nato a\_\_\_ vita residente a e deceduto in questo Comune il alle ore Il trasporto del cadavere sarà effettuato giorno alle ore \_\_\_\_\_ per il Cimitero di Nel tragitto è prevista la sosta presso la Chiesa o altro luogo di culto per lo svolgimento della funzione religiosa. INOLTRE DICHIARO CHE L'Impresa regolarmente iscritta al. Registro Imprese della C.C.I.A.A. ďi E' munita del titolo autorizzativo per l'esercizio dell'attività funebre e del disbrigo pratiche: П trasporto sarà eseguito da nato il quale incaricato del trasporto utilizzando il carro funebre contraddistinto dalla targa e munito delle autorizzazioni come previste dalla legge. Per la movimentazione del Feretro verranno impiegati i seguenti operatori funebri regolarmente assunti come previsto dal CCNL e nel rispetto del D.L.gs 81/2008 integrato dal D.Lgs 106/2009: Nome e Cognome Nato a H Residente Assunto il

Il Richiedente

<sup>(1)</sup> indicare a secondo dei casi : Titolare - Socio - Amministratore - Procuratore - Dipendente - Delegato dell' Impresa di Onoranze Funebri

#### Modello b.4.1

## AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE FUORI DAL COMUNE DI DECESSO (DPR 285/90, L.R.)

| DA BOLLO                            |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| -                                   | COMUNE di   | ()                                      |
| IL                                  | FUNZIONARIO INCARICATO  | •                                       |
| Vista la domanda presentata da_     |   | in data                                 |
| per ottenere l'autorizzazione al tr | rasporto dal Comune di  |   |
| Cimitero del Comune di              | del Cadavere di   | Burc n. 133 del 29 Novembre 2019<br>per |
| essere tumulato/inumato.            |   |   |
| Visto il certificato Necroscopico r | ilasciato dal Dott.   | medico dell'A.S.P.;                     |
| Vista l'autorizzazione al seppellir | mento rilasciata dall'Ufficiale di Stato                                  | Civile in data;                         |
| Visto il Regolamento di Polizia M   | lortuaria D.P.R. 10 Settembre 1990  | n° 285 e la L.R. n;                     |
|                                     |   |   |
|                                     | AUTORIZZA<br>,  |   |
| L'impresa funebre                   | con sede  | a                                       |
| al trasporto del cadavere di        |   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |
| Sotto l'osservanza delle prescrizi  | ioni contenute nel D.P.R. 10 settemb                                      | ore 1990 n° 285, il trasporto si        |
| effettuerà il giorno                | con partenza alle ore   | con carro funebre targato               |
| !'ind                               | caricato del trasporto è il Sig   | e con                                   |
| personale per la movimentazione     | e:  |   |
|                                     |   | <del></del> ;                           |
|                                     |   | <u> </u>                                |
|                                     | vrà accompagnare l'incaricato del<br>delle autorità competenti; quindi do |   |
|                                     |   |   |
| ŧ                                   | Timbro  | Il Funzionario Incaricato               |
|                                     |   | x . G. Elonario modificato              |
|                                     |   |   |

fonte: http://l

### Modello b.4.2 VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO DI CADAVERE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE

| Dichiarazione di eseguite prescrizioni in conformità all'art. 30 del D.P.R. 285/1990 e all'art.9 Circ. Min   |
|--|
| 24/1993 e alla Legge Regionale n. art. 13 sui trasporti funebri.   |
| io sottoscritto nato a IIe residente   |
| lo sottoscritto nato a il e residente in in Via in qualità di dell Impresa di Onoranze funebri con sede in, autorizzata ai sensi dell'art. 115 del T.U.LL.P.S., chiamato ad eseguire il trasporto del cadavere di cadavere |
| ni consi dell'art 115 del TILLERS chiamata ad conquire il transporte del andrewer del  |
| nato a   |
| Il e deceduto il in via del Comune   |
| di, nella sua veste di incaricato d  |
| pubblico servizio ai sensi dell' art. 358 C. P. e s.m., consapevole della responsabilità penale nella quale  |
| posso incorrere in caso di dichiarazione mendace,  Burc n. 133 del 29 Novembre 2019  |
| DICHIARO  1) Che il feretro contenente il cadavere del/la defunto/a suddetto/a, trascorso il prescritto periodo di osservazione, è   |
| stato composto, in relazione al tipo di sepoltura prevista ed alla distanza che intercorre tra il luogo di partenza ed il Cimitero di destinazione, conformemente alle prescrizioni previste dall' art. 30 del vigente Regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 285/1990 e dalla relativa Circolare ministeriale n. 24/1993 ed in particolare all'Art. 13 della L.R. n  (Apporre una X al caso corrispondente):  il feretro è composto da DUPLICE cassa di cui quella interna/esterna di metallo (zinco) ermeticamente chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo;  il feretro è composto da semplice cassa di legno di cui l'interno foderato con contenitore biodegradabile (BARRIERA autorizzato dal Ministero della Sanità ed idoneo al trasporto delle salme anche per distanze superiori ai 100 chilometri;  il feretro è composto da semplice cassa di legno il cui interno è privo di materiali non biodegradabili; (solo in caso di trasporto entro i 100 km e di malattia infettiva-diffusiva compresa nell'elenco pubblicato dal Ministero della Sanità) i cadavere è stato avvolto in un lenzuolo imbevuto di solyzione disinfettiva-diffusiva compresa nell'elenco pubblicato dal Ministero della Sanità) il cadavere è stato avvolto in un lenzuolo imbevuto di solyzione disinfettiva-diffusiva compresa nell'elenco pubblicato da Ministero della Sanità) il cadavere è stato avvolto in un lenzuolo imbevuto di solyzione disinfettante e racchiusa in   |
| DUPLICE cassa di cui quella interna/esterna di metallo (zinco) ermeticamente chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo; 2) che esternamente al feretro è stata applicata una targhetta metallica riportante cognome, nome, data di nascita e d morte;   |
| 3) che il trasporto ha avuto inizio in data odierna alle orecome da autorizzazione del Comune din data(decreto N°);  |
| 4) che la movimentazione del feretro ed il trasporto dal Comune di partenza a quello di destinazione viene effettuata avvalendosi di idoneo personale e carro funebre, come sulla domanda di autorizzazione al trasporto il cui impiego è autorizzato ai sensi dell' art. 20 del precitato D.P.R. 285/1990 e ai sensi degli art. 9 e 13 della Legge Regionale n.; 5) che alla presenza dei familiari del defunto ho personalmente provveduto all' identificazione del cadavere mediante conoscenza diretta;  |
| 6) che a garanzia della integrità del feretro e del suo contenuto ho apposto, su due delle viti di chiusura del coperchio un sigillo in ceralacca dell' impresa che effettua il trasporto (sul quale è impresso il nominativo dell' impresa stessa), riprodotto con timbro ad inchiostro anche in calce al presente documento.  La presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene allegata in originale alla documentazione che accompagna i feretro fino al Cimitero/Crematorio di destinazione. Copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre che ha eseguito il trasporto.   |
| Copia è detenuta dal Custode Cimiteriale.  |
| lili   |
| Il sottoscrittoaddetto alla struttura denominata   |
| riceve il feretro sopra indicato il giorno   |
| alle ore   |

#### VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO DI CADAVERE FUORI COMUNE

|       | niarazione di e<br>ge Regionale                    |                    |                      |           |                      | ıll'art.      | . 30   | del D.P.R.   | 285/1    | 990 e     | all'art.9 | Circ. Mi   | n. 24/199   | 3 e alla  |
|-------|--|--------------------|----------------------|-----------|----------------------|---------------|--------|--------------|----------|-----------|-----------|------------|-------------|-----------|
| _     | sottoscritto                                       | a                  | ui ii dope           |           | nato                 | а             |        |              |          | il        |           |            | e resid     | ente in   |
|       |  | in Via             |                      |           |                      |               | _ in   | qualità di   |          |           |           |            | dell' Imp   | oresa di  |
|       | oranze funebri                                     | i                  |                      |           | con sede             | e in _        | -      |              |          | ,         | , autoriz | zzata ai s | ensi dell'  | art. 115  |
| del   | T.U.LL.P.S.,                                       | chiamato           | ad es                | eguire    | il trasp             | orto          | del    | cadavere     | di       |           |           |            |             | nato a    |
| 11    |  | e do               | coduto i             | 1         |                      | dal           | Com    | una di .     |          |           |           | al Cimitar | o del Coi   | muna di   |
| " –   |  | e de<br>, nella s  | ceuulo i             | e di inca | aricato di           | _uai<br>nubb  | ogni   | servizio ai  | sensi    | dell' a   | art. 358  | C P es     | m cons      | anevole   |
| dell  | a responsabili                                     |                    |                      |           |                      | e in c        |        | di dichiaraz |          |           |           | 0.1.03     | , 00113     | αρενοίε   |
| 1) (  | Che il feretro                                     | contenente         | il cadav             | rere del  | /la defun            |               |        |              | corso    | il pre    | scritto_r | eriodo, di | osserva     | zione. è  |
| Cor   | Che il feretro o<br>o composto, i<br>nune di desti | nazione, co        | onformer             | nente a   | ille presc           | crizio        | ni pr  | eviste dall' | art.     | 30 de     | l vigen   | te Regola  | imento di   | polizia   |
| _     | tuaria approva                                     | ato con D.F        | <sup>2</sup> .R. 285 | /1990 e   | dalla rel            | ativa         | Circ   | olare minis  | steriale | e n. 24   | 4/1993    | ed in part | icolare al  | l'Art. 13 |
| (Ap   | a L.R. n<br><b>porre una X</b> a<br>feretro è con  |                    |                      |           | a dícui              | auel          | la in  | tema/ester   | na di    | meta      | llo (zina | co) ermet  | ticamente   | chiusa    |
| med   | diante saldatur                                    | ra a fuoco o       | a freddo             | o; ·      |                      | •             |        |              |          |           | -         | -          |             |           |
| il i  | feretro è comp<br>orizzato dal Mi                  | oosto da se        | mplice c             | assa di   | legno di             | cui l'        | inter  | no foderato  | con      | conter    | nitore bi | odegradal  | bile (BAR   | RIERA)    |
| îl.   | feretro è comp                                     | oosto da se        | emplice o            | assa di   | legno il             | cui ir        | ntern  | o è privo d  | i mate   | eriali n  | on biod   | egradabili | i; (solo in | caso di   |
|       | porto entro i                                      |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       | avere è stato a<br>o in caso di                    |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       | istero della S                                     |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
| DUI   | PLICE cassa  | di cui quelli      | a interna            | vesterna  | a di meta            | allo (z       | zinco  | ) ermeticar  | mente    | chius     | a media   | ante salda | itura a fu  | oco o a   |
|       | ldo ;  |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
| 2) c  | the estername                                      | ente al feret      | ro e stat            | a applic  | ata una 1            | targh         | etta   | metallica ri | portar   | nte coo   | gnome,    | nome, da   | ta di nas   | cita e di |
|       | che il traspo                                      | nto ha avu<br>in o | uto inizio<br>data   | o in da   | ata odier<br>(decret | na a<br>to N° | alle d | ore          | çon      | ne da     | autori    | zzazione   | del Con     | nune di   |
| 4) (  | he la movime                                       |                    |                      |           |                      |               |        |              | enza a   | a quell   | lo di de  | stinazione | e viene e   | ffettuata |
|       | alendosi di ido                                    |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       | orizzato ai sen<br>che alla prese                  |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
| •     | oscenza dirett                                     |                    | man de               | i deium   | o no per             | Sona          | men    | ie provved   | uto ai   | i iden    | lincazio  | ne dei ca  | uavere n    | leolanie  |
| 6) c  | he a garanzia                                      | della integi       |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       | llo in ceralaco                                    |                    |                      |           |                      |               |        |              | impres   | sso il    | nomina    | tivo dell' | impresa     | stessa),  |
|       | odotto con timi                                    |                    |                      |           |                      |               |        |              |          | o si alia | ala ati   | سيمام      |             | b-        |
|       | presente di<br>compagna il                         |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       | iompagna ii<br>I'impresa fun                       |                    |                      |           |                      |               | o ai   | uesiliaz     | ione.    | Сор       | ia viei   | ie conse   | ervaia a    | gii aiii  |
|       | pia è inviata                                      |                    |                      |           |                      |               | īvo    |              |          |           |           |            |             |           |
| OO    | pia e iriviata i                                   | ar comenc          | or parte             | J112.a, a | quello e             | 21 (11)       |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       |  | li                 |                      |           | Timbi                | ro            |        | II di        | chia     | rante     | e inc     | aricato    | del trad    | sporto    |
|       |  |                    |                      | ۸.        | impres               |               |        |              | Or man   |           |           | eggibile ) |             | эропо     |
|       |  |                    |                      |           | mproc                | ,,,           |        |              |          | (         |           | oggiono ,  |             |           |
| li c  | ottoscritto  |                    |                      |           |                      |               |        | addetto al   | la stri  | uttura    | denom     | ninata     |             |           |
| 11 31 | O.LOSOI ILLO                                       | 3                  |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       |  | ·                  |                      |           | ricev                | e il f        | eret   | ro sopra ir  | ndicat   | to il gi  | orno      |            |             |           |
| al    | le ore   |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
| ai    |  |                    |                      |           |                      |               |        |              |          |           |           |            |             |           |
|       |  |                    | li                   |           |                      |               | 11     | dichiaran    | te       |           |           |            |             |           |

### DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE (artt. 9 e 13, L. R. )

| MARCA DA BOLLO   |                              |                        |                       | · · • , ·              |                              |                                   |  |
|--|------------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
|  | AL Sig. SI                   | INDACO                 | del CO                | MUNE                   | di ib                        |                                   |  |
| II Sottoscritto  |                              |                        |                       | na                     | to a                         |                                   | ( )  |
|  | residente                    | in_                    |                       |                        |                              |                                   | (  |
| Via  |                              |                        | n°                    |                        | nella                        | qualità                           | di (1  |
|  |                              | dell'                  |                       | Impr                   | esa                          | Funebre                           | denominat  |
|  |                              | _ con se               | de in_                |                        |                              |                                   |  |
| Via  |                              | N                      | l°                    |                        |                              |                                   |  |
| consapevole che in caso d<br>le pene stabilite dal Codice                            | i dichiarazior<br>Penale com | ne menda<br>e previsto | ace e fa<br>o dagli a | alsità ne<br>art. 75 e | gli atti, sara<br>76 del D.P | anno applicate<br>'.R. n° 445 del | nei propri confron<br>2000                       |
| ai sensi degli artt.19, 23, 2<br>Ministero della Sanità n. 24<br>TRASPORTO DEL CADAV | 4 del 24/06/1<br>ÆRE DI:     | guenti de<br>1993 e de | egli artt             | R. del 10<br>. 9 e 13  | della L.R.                   | e 1990, n.285<br>n. L'AUTOR       | IZZAZIONE PER II                                 |
|  |                              |                        | nat                   | o/a a_                 |                              |                                   | () (<br>() in Vi:alld                            |
| ilin vita  | residente                    | a                      |                       |                        |                              |                                   | () in Vi:  |
|  | N° _                         |                        | e de                  | eceduto/               | a in questo                  | Comune il _                       | all  |
| ore in Via<br>Il trasporto del cadavere  |                              |                        |                       |                        | _ N°                         |                                   |  |
| Il trasporto del cadavere  | sarà effettu                 | ato giorn              | 10                    |                        | alle                         | ore                               | per il Cimitero c                                |
| L'Impresa è regolar  | rmente is                    | INOLTR<br>scritta      | ,                     | Registre               |                              | ese della                         | C.C.I.A.A. d                                     |
| E' munita del titolo autorizz  | ativo per l'es               | ,<br>ercizio de        | ell'attivit           | à funebi               | re e del Dis                 | brigo Pratiche                    | · ·  |
| II trasporto sa  |                              | eguito                 |                       |                        |                              |                                   | ,<br>nato  |
| a  |                              | _ (                    |                       | il                     |                              | e                                 |  |
|  |                              |                        | ) qu                  | ale inc                | aricato de                   | I trasporto ι                     | rtilizzando il carro                             |
| funebre contraddistinto da<br>previste dalla legge.                                  | alla targa _                 |                        |                       |                        | e rn                         | unito delle a                     | utorizzazioni come                               |
| Per la movimentazione de   | l Feretro ve                 | rranno in              | nniegat               | i i seau               | enti operat                  | ori funebri re                    | golarmente accunt                                |
| come previsto dal CCNL e i   |                              |                        |                       |                        |                              |                                   | golarmonic assum                                 |
| Nome e Cognome   | Nato a                       |                        | 11                    |                        | Resid                        | ×                                 | Assunto il                                       |
|  |                              |                        |                       |                        | 7,00.0                       |                                   | 71334111011                                      |
|  |                              |                        |                       |                        |                              |                                   |  |
|  |                              |                        |                       |                        | -+                           |                                   |  |
|  |                              |                        |                       |                        |                              |                                   |  |
|  | -                            |                        | _                     |                        |                              |                                   | <del>                                     </del> |
|  |                              |                        |                       |                        |                              |                                   |  |
|  |                              |                        |                       |                        |                              |                                   |  |
|  |                              |                        |                       |                        |                              |                                   |  |
|  |                              |                        |                       |                        | 1                            |                                   |  |
|  | ì                            |                        |                       |                        |                              |                                   |  |
|  |                              |                        |                       |                        | 11 8                         | lichiedente                       |  |
| ý  |                              |                        |                       |                        |                              |                                   |  |

<sup>(1)</sup> indicare a secondo dei casi : Titolare - Socio - Amministratore - Procuratore - Dipendente - Delegato dell' Impresa di Onoranze Funebri

## AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE NELL'AMBITO DEL COMUNE DI DECESSO (art. 9 e 13, L.R.)

MARCA DA BOLLO

| DA BOLLO  | COMUNE di                      |                  |                 | )                  |
|---|--------------------------------|------------------|-----------------|--------------------|
| IL  | . FUNZIONARIO INCARI           | ICATO            |                 |                    |
| Vista la domanda presentata da  | a                              |                  | in data _       |                    |
| per ottenere l'autorizzazione al  | trasporto dalla casa posta     | a in             |                 | al                 |
| Cimitero di questo Comune del   | Cadavere di                    |                  | nato a          | a                  |
| () il _   |                                |                  | Comune alle     |                    |
| Visto il certificato Necroscopico   |                                |                  | r               | nedico             |
| dell'A.S.P. di  | ;                              |                  |                 |                    |
| Vista l'autorizzazione al seppel  | limento rilasciata dall'Uffic  | ciale di Stato C | Civile in data  | ;                  |
| Visto il Regolamento di Polizia   | Mortuaria D.P.R. 10 Sette      | embre 1990 n°    | ° 285, la Circo | olare              |
| Ministeriale del 24/06/1993 e g   | ıli artt. 9 e 13 della L.R. n° | ,                |                 |                    |
| L'impresa funebre   | AUTORIZZA                      |                  | a               |                    |
| al trasporto del cadavere di  |                                |                  | d               | alla casa posta    |
| in Via  | al Cimitero di c               | questo Comur     | ne con l'event  | uale sosta         |
| presso la Chiesa o altro luogo o  | di culto per lo svolgimento    | della funzion    | e.              |                    |
| Sotto l'osservanza delle prescri  | izioni contenute nel D.P.R     | र. 10 settembre  | e 1990 n° 28    | 5, il trasporto si |
| effettuerà il giorno  | con partenza alle o            | ore              | _ con carro f   | unebre targato     |
| l'incarica  | ato del trasporto è il Sig     |                  |                 | e con              |
| personale per la movimentazion  | ne come riportato sulla do     | omanda di auto   | orizzazione a   | trasporto.         |
| La presente autorizzazione do essere esibita a qualunque rich Custode del Cimitero. |                                |                  |                 |                    |
| lì  |                                |                  |                 |                    |
|   | Timbro                         | II Fur           | nzionario Inca  | ricato             |

fonte: http://l

#### RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO E CREMAZIONE DI CADAVERE/ RESTI MORTALI, AL TRASFERIMENTO E ALLA DISPERSIONE/AFFIDAMENTO/SEPPELLIMENTO DELLE CENERI

| M  | KHCA | L. |
|----|------|----|
| DA | BOL  | LC |

| DA BOLLO                     |  |  | Al Comune               | di                                      | ( )                   |
|------------------------------|--|--|-------------------------|---|-----------------------|
|                              |  |  |                         |   |                       |
| <br>                         | sottoscritto/a                                       | to the   | nato/a                  | capil                                   | i                     |
| residente                    | a  | in via   | Π.                      | cap                                     | _ documento di        |
| di (2)                       | emo(1)   | in considerazio                                | niasciaio d             | stazione di volontà d                   | in qualita            |
|                              |  |  |                         | e ceneri, come risulta                  |                       |
| documenti                    |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·          | CStriazione den         | s concr, come naula                     | dai seguerili atti e  |
| occurrent .                  | anogan(o).   |  |                         |   |                       |
| disposizion                  | ni testamentaria del defu                            | into   |                         |   |                       |
| volontà del                  | defunto iscritto ad asso                             | ociazione avente tra i                         | propri fini quello de   | ella cremazione<br>Burc n. 133 del 2    |                       |
| Olci IIai azio               | ne di voionta resa dai c                             | ornuge   |                         |   |                       |
|                              |  |  |                         | 6 e 77 C.C. è, in caso (                | di concorrenza di più |
| parenti dello                | stesso grado, della ma                               | ggioranza assoluta di                          | essi                    |   |                       |
|                              |  | C  | HIEDE                   |   |                       |
| il rilaso                    | cio dell'autorizzazione                              |  |                         | e/resti mortali, al trasf               | erimento e alla       |
|                              |  | one/affidamento/sep                            |                         |   |                       |
|                              |  |  |                         |   |                       |
| Cognome/N                    | Nome   | all contidents to                              | nato a _                | in via nel Comune di al crematorio sito |                       |
| cittadinanza                 |  | gia residente il                               | 1 VIII a                | in via _                                |                       |
| 11.                          | in data  |  | , decedulo              | ner Comune di                           | Via                   |
| II cadavere                  | sarà trasportato                                     | dal Comune di                                  | iic orc                 | al crematorio sito                      | nel Comune di         |
| n oddaron                    | previa s   | sosta presso                                   |                         | per le esequ                            | uie, con il veicolo   |
| dell'impresa                 | 3  | aı   |                         | autorizzazione n.                       |                       |
| condotto da                  | l  | accompagnat                                    | o dai necrofori:        | -                                       |                       |
| 1                            | 2_   |  | 3                       | 4<br>mune di                            |                       |
| La cremazi                   | ione sarà effettuata                                 | presso il cremato                              | rio sito nel Con        | nune di                                 | _ con successivo      |
| trasferimen                  | to delle ceneri nel Co                               | mune di  | per ess                 | ere destinati a (4):                    |                       |
| A (# 1                       |  |  |                         | · ·                                     |                       |
| riconoscima                  | ento personale a _                                   | rila   | , nato a _<br>sciato da | privata sita ini                        | documento di          |
| specifica che                | conserverà le ceneri                                 | del defunto presso la                          | propria abitazione      | privata sita in                         | alla                  |
| via                          |  | n  |                         | ,                                       | and                   |
| sotto la prop                | ria diligente custodia, ga                           | arantendone la non p                           | ofanazione.             |   |                       |
| Dismousia                    | h  | (E)  |                         |   |                       |
| Dispersio                    | ne che sara ellettuata<br>nell'area definita all'int | (5), come da apposito<br>terno del cimitero di | verbale che sara i      | redatto nella circostanza               | 1,                    |
| b.                           | in area privata fuori da                             | ai centri abitati sita in                      |                         | <del></del>                             | _                     |
| c.                           | in natura, e specificata                             | amente in (6):                                 |                         |   |                       |
|                              | mare   | lago fiume a                                   | ria                     |   |                       |
| Connellier                   | anto nol Cimitora nom                                | numala di                                      |                         |   | into med.             |
| Seppenin                     | ento nel Cimitero con                                | nunale di                                      |                         | ove verranno                            | interrate tumulate    |
| Luogo e data                 | a  | ,  |                         |   |                       |
| J                            | ,  |  | <del></del>             | Firma del richiedent                    | te                    |
|                              |  |  |                         |   |                       |
| Note per la e                | omnilaziono:   |  | ++                      |   |                       |
|                              | ompiłazione:<br>nte allega copia del pro             | nrio documento di rico                         | nnoscimento             |   |                       |
|                              | grado di parentela o tito                            |  |                         |   |                       |
| 3) Allegare la               | a documentazione, in or                              | riginale o copia confor                        | me , da cui si evind    | ce la volontà del defunto               | )                     |
|                              | voce corrispondente al                               |  |                         |   |                       |
|                              | ella dispersione, ove noi                            | n stabilito dal defunto                        | e indicato dall'ave     | ente diritto                            |                       |
| <ol><li>Specificar</li></ol> | e la località  |  |                         |   |                       |

Modello b.7

#### AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO E CEMAZIONE DI CADAVERE/ RESTI MORTALI, AL TRASFERIMENTO E ALLA DISPERSIONE/AFFIDAMENTO/SEPPELLIMENTO DELLE CENERI

MARCA DA BOLLO

|   | Comune di                             | · n rec   |
|---|---------------------------------------|---|
|   | II Responsabile del Serviz            | io/Ufficio  |
| Vista Pietaria prodetta in  | data : dal                            | Sig Ira   |
| visia ristariza prodotta ili  | ualaual                               | Sig./ra nato/a residente a porto e cremazione di cadavere/resti mortali, al |
| in ordine al  | rilascio dell'autorizzazione al tras  | porto e cremazione di cadavere/resti mortali, al                            |
| trasferimento e alla dispersione/affic  | damento/seppellimento delle cener     | i del defunto nato già residente in vita a in, deceduto nel Comune di       |
| a il  | cittadinanza                          | già residente in vita a in  |
| via n   | C.F                                   | , deceduto nel Comune di  |
| in data   | a alle ore;                           |   |
| ·   | AUTORIZZA                             | Burc n. 133 del 29 Novembre 2019  |
| Il trasporto del cadavere/resti n   | nortali di                            | , come sopra generalizzato, dal Comune di                                   |
| al cremator   | no sito nel Comune di                 | :   |
| previa sosta presso   | per le esequie, con                   | il veicolo dell'Impresa condotto da   |
| avente sede legale inaccompag   | mate dai necrofori:                   | , targatocondotto da  |
| 1 2   | 3                                     | 4   |
| N.B. II veicolo che trasporta il feretro  | può raggiungere il luogo finale di de | 4stinazione anche senza l'accompagnamento degli altri                       |
| necrofori, purchè ad accoglierlo ci sia un  | numero adeguato di operai per le nece | essarie operazioni.   |
|   |                                       |   |
| Luogo e data  |                                       |   |
|   |                                       | Il Responsabile del Servizio/Ufficio  |
|   |                                       | in responsable del dervizio/dificio   |
|   | L'Ufficiale di Stato Civ              | rile  |
|   | ,                                     |   |
| Vista l'istanza prodotta in data  | dal Sig./ra                           | in ordine al rilascio dell'autorizzazione al                                |
|   |                                       | alla dispersione/affidamento/seppellimento delle                            |
| ceneri del defunto  |                                       | olontà del defunto o degli aventi titolo di essere                          |
| cremato e della successiva destinaz   |                                       | olonia dei delunto o degli aventi titolo di essere                          |
| Visto il certificato del medico della A   |                                       | •   |
| ·   |                                       | ·   |
| la cremazione del cadavere/resti i  | mortali di                            | presso il crematorio  |
| sito nel Comune di  | con successivo trasferimer            | nto delle ceneri nel Comune di  |
| per esser   | e destinate a (1) :                   | •   |
| A#:Jamanta navanala a   | · note                                | decrements d  |
| Amdamento personale a   | , nato                                | a documento di  |
| specifica che conserverà le ceneri  | del definito presso la propria abita  | a documento di il, che zione privata sita in alla                           |
| via   | n                                     | Zione pirvata sita in ana   |
| viasotto la propria diligente custodia, g   | arantendone la non profanazione.      | ,   |
| Dispersione che sarà effettuata   | a, come da apposito verbale che d     | lovrà essere consegnato entro tre giorni a questo                           |
| Ufficio di Stato Civile,  |                                       |   |
| <ul> <li>a. rıell'area definita all'int</li> </ul>  | terno del cimitero di                 |   |
| <li>b. in area privata fuori da</li>  | ai centri abitati sita in             |   |
| <ul> <li>c. in natura, e specificata</li> </ul>   |                                       |   |
| mare  | lago fiume aria(3)                    |   |
| Seppellimento nel Cimitero con  | nunale di                             | ove verranno interrate tumulate   |
| Luogo e data  |                                       |   |
|   |                                       |   |
| ,   |                                       | L'Ufficiale di Stato Civile   |
| Note per la compilazione:   |                                       | •   |
| Barrare la voce corrispondente alla ric   |                                       |   |
| <ul><li>2) Indicare gli estremi del documento di</li><li>3) Specificare la località</li></ul> | псопоѕсітенто оен апідатало           |   |
| a) opecinicate la località  |                                       |   |

#### VERBALE DI DISPERSIONE DELLE CENERI

| lo sottoscritto/a                                | nato/a a                    | () il  |
|--|-----------------------------|--|
| , incaricato della dispersionale                 | one in qualità di           | , consapevole delle                                |
| responsabilità penali e degli effetti amminist   |                             |  |
| (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D    |                             | 100), ai sensi e per gli effetti di cui agli       |
| artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445 del 28     | /12/200;                    |  |
|  |                             |  |
|  | DICHIARO CHE                |  |
| Oggi allo oro                                    |                             | presso n. 133 del 29 Novembre 2019<br>gresso area) |
| Oggialle ore                                     |                             | presso (indicare area)                             |
|  |                             |  |
| sono state disperse dal/la signor /a (nome       | e cogname)                  | nafo/a   |
| ili  | residente in via            | a  |
| le ceneri  | provenienti dalla           | cremazione della salma di                          |
|  | nato/a a                    | il   |
| deceduto/a a                                     |                             |  |
| Eventuali altre annotazioni                      |                             |  |
|  |                             |  |
|  |                             |  |
|  | DICHIARO CHE                | •  |
|  | ,                           |  |
| Al fine di evitare l'abbandono in natura dell'ur |                             |  |
| la stessa sarà trattenuta e conservata dai f     |                             |  |
| la stessa sarà smaltita secondo gli obblighi     | di legge dai familiari      |  |
| la stessa sarà consegnata presso gli             |                             | di previa  |
| asportazione della targhetta e presentazione     | del presente verbale        |  |
|  | 4                           |  |
| Il presente verbale viene redatto in triplice    | conia cho si provvodor      | à a consegnarle una agli etti d'ufficie            |
| dell'Impresa, una consegnata al Comune           | di                          | la terza a chi ha richiosto la                     |
| dispersione.                                     | di                          | la terza a en na nemesto la                        |
| dispersione.                                     |                             |  |
| Dichiaro di essere informato, ai sensi e per     | ali effetti del D Las n     | 196/2003 che i dati personali raccolti             |
| saranno trattati, anche con strumenti informa    | tivi, esclusivamente nell'a | ambito del procedimento per il quale la            |
| presente dichiarazione viene resa.               |                             | ,  |
| •  | ·                           |  |
|  | •                           |  |
|  |                             |  |
| •  |                             |  |
| , ĥ  |                             |  |
|  |                             |  |
| •  | ·                           | L'incaricato                                       |
|  |                             | Firma  |
|  |                             | •  |
|  |                             |  |