

ALLEGATO A

Modello di confezionamento feretro per trasporto in Italia di cadavere con sospetto o conclamato COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente a _____
in via _____ n° ____ in qualità di Responsabile dell'impresa funebre
_____, a ciò commissionato dagli aventi titolo alla fornitura e confe-
zionamento della cassa necessaria per il trasporto del cadavere di _____
nato/a a _____ il _____ morto il _____,
in vita residente a _____ in via _____ n° ____ Cod. Fiscale _____
dal Comune di _____ al Cimitero/Crematorio di _____,
nel Comune di _____

nella sua veste di incaricato di pubblico servizio ai sensi dell'art. 358 C. P. e successive modificazioni, consa-
pevole della responsabilità penale nella quale posso incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA CHE:

1. Il cadavere sopra generalizzato viene stato riposto in idonea cassa conformemente alle prescrizioni pre-
viste dalla vigente normativa e in particolare dal decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre
1990, n. 285 e dalla circolare Ministero Salute n. 15280 del 2/5/2020, in relazione alla circostanze rileva-
te, alla destinazione e distanza da percorrere, e in particolare (barrare il caso corrispondente):
 - il cadavere è stata racchiuso in DUPLICE cassa, una di legno e una di metallo (zinco), ermeticamente
chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo, priva di valvola o altri dispositivi;
 - il cadavere è stato racchiuso nella SOLA cassa di legno foderato internamente con involucro sigillato,
biodegradabile e facilmente combustibile, idoneo al trasporto in crematorio per la successiva cre-
mazione, al cui fondo è stato cosparsa materiale a base SAP di cui all'Allegato 1 della circolare Min.
Salute n. 15280/2020;
 - la cassa di legno è stata avvolta con involucro esterno impermeabile facilmente combustibile di cui
alla lettera C dell'Allegato 1 della circolare Min. Salute n. 15280/2020;
2. Sono state adottate particolari precauzioni igienico-sanitarie aggiuntive prescritte dal medico necrosco-
po e nella fattispecie _____
_____;
3. Esternamente al feretro viene applicata una targhetta metallica riportante cognome, nome, data di na-
scita e di morte del/la defunto/a;
4. La presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene inoltrata al Comune di partenza per il rilascio
della autorizzazione al trasporto funebre. Copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre commis-
sionata.

_____ lì, _____

Il Responsabile dell'impresa funebre _____

Note per la compilazione

1. L'identificazione del cadavere può avvenire per conoscenza diretta o per identificazione da parte di testimoni o per presa visio-
ne di documento di identità.
2. Il modello è da compilare e sottoscrivere dal Responsabile dell'impresa funebre incaricata dalla famiglia o dall'avente titolo a
disporre il trasporto funebre. Il modello compilato è inoltrato via fax o per via telematica al competente ufficio del Comune a
cui si chiede il rilascio dell'autorizzazione la trasporto funebre.
3. L'impiegato addetto del Comune autorizzante il trasporto funebre dà conto dell'avvenuta ricezione della dichiarazione nella
autorizzazione al trasporto rilasciata.
4. Da inoltrare con telefax, o con PEC o altro mezzo telematico che consenta di tracciare giorno e ora di avvenuto invio.