



CITTÀ DI CUORGNE'
Città Metropolitana di Torino
Ufficio Stato Civile

VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO SALMA – COVID-19

**Modello di confezionamento feretro per trasporto in Italia di cadavere
con sospetta o conclamata malattia infettivo-diffusiva COVID-19**

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ il _____ ,
residente a _____ in via _____ n. _____ ,
rappresentante dell'Impresa di Onoranze Funebri _____ ,
avente sede a _____ , in qualità di incaricato del trasporto funebre,
a ciò commissionato dagli aventi titolo alla fornitura e confezionamento della cassa necessaria per il
trasporto del cadavere di _____ , nato/a a _____
il _____ , morto il _____ , in vita residente a _____
in via _____ n. _____ , codice 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 s.m.i.,
consapevole della responsabilità penale nella quale posso incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA CHE

1. il cadavere sopra generalizzato è stato riposto in idonea cassa conformemente alle prescrizioni previste dalla vigente normativa ed in particolare del D.P.R. 285/1990 e della Circolare del Ministero della Salute n. 818 dell'11/01/2021, in relazione alla destinazione e distanza da percorrere ed in particolare (barrare il/i caso/i corrispondente/i):
 - il cadavere è stato confezionato come previsto dalla lettera A dell'all. 2 Circ. Min. Salute 818/2021
 - il cadavere è stato confezionato come previsto dalla lettera B dell'all. 2 Circ. Min. Salute 818/2021
 - il cadavere è stato confezionato come previsto dalla lettera C.1 dell'all. 2 Circ. Min. Salute 818/2021
 - il cadavere è stato confezionato come previsto dalla lettera C.2 dell'all. 2 Circ. Min. Salute 818/2021
 - il cadavere è stato confezionato come previsto dalla lettera D dell'all. 2 Circ. Min. Salute 818/2021
2. sono state adottate particolari precauzioni igienico-sanitarie aggiuntive prescritte dal medico necroscopo e nella fattispecie _____

_____ ;

3. esternamente al feretro viene applicata una targhetta metallica riportante cognome, nome, data di nascita e di morte del/della defunto/a;
4. la presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene inoltrata al Comune di partenza per il rilascio dell'autorizzazione al trasporto funebre. Copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre commissionata.

Luogo _____ , data _____

L'incaricato del trasporto 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 visione di documento di identità.
2. Il modello è da compilare e sottoscrivere dall'incaricato del trasporto funebre prescelto 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.