Comune di Argenta
Settore Cultura Turismo e Servizi alla Persona
Ufficio Stato Civile
municipio@pec.comune.argenta.fe.it

Modello di autodichiarazione per il trasporto di cadavere con cofano aperto

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il __/__/____ residente in _____
in qualità di _____

dichiara di effettuare il trasporto del cadavere a cofano aperto di

Cognome e nome del defunto_____
nato/a_____il _____/___/_____ in vita residente a _____
deceduto/a nel Comune di Argenta il _____/___/_____ dalla camera mortuaria dell'Ospedale di Argenta alla camera mortuaria/struttura di commiato di_____ con partenza il giorno ___/___/_____
Il trasporto sarà effettuato dalla Ditta O.F. _____

A tal fine dichiara di essere consapevole delle prescrizioni disposte dalla determina n. 4693 del 29/05/2009 della Giunta Regionale, Regione Emilia Romagna che per quanto riguarda tale trasporto prevede che sia effettuato secondo le seguenti disposizioni:

- contenitore impermeabile non sigillato;
- distanza non superiore i 300 Km.;
- sia portato a termine entro le 24 ore dal decesso;
- siano state osservate tutte le prescrizioni previste dalla normativa regionale per il trasporto.

Tale dichiarazione è trasmessa al Comune Argenta, prima del trasporto del cadavere, a cura dell'impresa tramite : fax 0532 330244 oppure PEC municipio@pec.comune.argenta.fe.it

Argenta,___/__/_____

Il dichiarante

_____

COMUNE DI ARGENTA - Ufficio di Stato Civile

Vista la dichiarazione e la regolarità dei documenti allegati l'Ufficio prende atto del trasporto effettuato in rispetto alla Deliberazione della Giunta Comunale n. **130** del **04/08/2016** e che pertanto il cadavere si trova attualmente presso la camera mortuaria/struttura di commiato nel Comune di _____

Argenta,_____/_____/_____
L'Ufficiale dello stato civile

Esente da bollo D.P.R. 445/2000 _____