

RICHIESTA DI VISITA NECROSCOPICA

Il sottoscritto/a, soggetto richiedente, (nome) _____ (cognome) _____

FUNZIONARIO DEL COMUNE di _____

IMPRESA FUNEBRE _____ di _____

CHIEDE

la visita necroscopica nei confronti del Defunto:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il ____/____/____

e deceduto a _____ il ____/____/____ alle ore _____,

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo ove effettuare la visita

(compilare solo se il luogo del decesso è diverso da quello della visita necroscopica)

Funerale programmato per il giorno _____ ore _____,

Nulla osta al trasporto di salma all'estero (passaporto Mortuario)

Trattamento conservativo

Cremazione

Rimozione D.I.A

Trasporto cassa aperta: no si, previsto per le ore _____

Osservazioni: _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 ("PRIVACY"): " Dichiaro in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 ss.m.i. dall'ASL CN1 esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonchè presentando richiesta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico".

data _____ firma (per esteso) _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

A richiedere l'intervento del Medico necroscopo per i decessi avvenuti al di fuori delle strutture Ospedaliere, ai fini dell'accertamento della realtà della morte, ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. N. 285 del 10/09/1990.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il Funzionario del Comune oppure l'Impresa Funebre su delega del Comune.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo dovrà essere debitamente compilato ed inviato:

- da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo della sede territorialmente

competente: medicinalegale.cuneo@aslcn1.it per la zona di Cuneo

medicinalegale.mondovi@aslcn1.it per la zona di Mondovì

medicinalegale.ceva@aslcn1.it per la zona di Ceva

medicinalegale.savigliano@aslcn1.it per la zona di Savigliano, di Fossano e di Saluzzo

MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA

Tra la 15^a e la 30^a ore dal decesso. Il Certificato necroscopico, di norma, viene rilasciato presso la sede dove è stata effettuata la visita.