Candiolo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO CADAVERE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di titolare/dipendente/socio dell’Impresa Funebre “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Alla presenza dei familiari del defunto/a ha personalmente provveduto all’identificazione del cadavere di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, residente in vita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deceduto in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’identificazione è avvenuta mediante: Tipo documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 A mezzo due testimoni

1^ Test. (generalità e firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2^ Test. (generalità e firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, titolare/dipendente dell’Impresa Funebre “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incaricato del confezionamento del feretro

 Dichiara che:

A garanzia dell’integrità del feretro e del suo contenuto ha apposto, su una delle viti di chiusura del coperchio, un sigillo dell’impresa che effettua il trasporto, riprodotto anche in calce al presente provvedimento
Il cadavere sopra generalizzato, trascorso il periodo di osservazione, è stato riposto in idonea cassa conformemente alle prescrizioni previste dalla vigente normativa, in relazione alla destinazione e distanza da percorrere e in particolare:
[ ] il cadavere stato racchiuso in duplice cassa,una di legno e una di metallo(zinco), ermeticamente chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo;
[ ] il cadavere è stato racchiuso nella sola casa di legno foderato internamente con contenitore biodegradabile autorizzato dal Ministero della Sanità e idoneo al trasporto,fuori regione, anche per distanze superiori a 100 chilometri;
[ ] il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno.

Sono state adottate particolari prescrizioni igienico-sanitarie e nella fattispecie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esternamente al feretro è stata applicata una targhetta di materiale inossidabile e non alterabile, riportante il cognome e nome del defunto.

Il sottoscritto, in qualità di addetto al trasporto, chiamato ad eseguire il trasporto del cadavere suddetto dal Comune di Candiolo al Comune di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per la cremazione previa sosta presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la celebrazione delle esequie, nella sua veste di incaricato di pubblico servizio ai sensi dell’art. 358 C.P. e successive modificazioni, consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace, dichiara che:

Il trasporto ha avuto inizio in data odierna alle **ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**come da autorizzazione del Comune di Candiolo in data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La movimentazione del feretro e il trasporto dal luogo di partenza a quello di destinazione viene effettuato avvalendosi di idoneo personale e di carro funebre il cui impiego è conforme alle norme vigenti.

La squadra operante è:
[ ] quella indicata nella dichiarazione sostitutiva allegata all’istanza di trasporto *oppure*[ ] quella composta dagli addetti sotto riportati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Qualità operatore (autista/necroforo**  | **Codice Fiscale**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene allegata in originale alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero/crematorio di destinazione; copia viene conservata agli atti dell’impresa funebre che ha eseguito il trasporto e copia viene inviata al Comune di partenza.

***L’incaricato al confezionamento del feretro****:*

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***L’addetto al trasporto****:*Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_