

## 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 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

In vita residente a \_\_\_\_\_

Deceduto/a nel Comune di Cento il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Dalla camera mortuaria dell'Ospedale di Cento 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 dell'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 di Cento prima del trasporto del cadavere, a cura dell'impresa tramite: **fax 051/6843329** oppure E-mail: [statocivile@comune.cento.fe.it](mailto:statocivile@comune.cento.fe.it)

Il dichiarante

Cento, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_\_\_

Vista la dichiarazione e la regolarità dei documenti allegati, l'Ufficio prende atto del trasporto effettuato in rispetto alla Deliberazione della Giunta Comunale e che pertanto il cadavere si trova attualmente presso la camera mortuaria/struttura di commiato nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

L'Ufficiale di Stato Civile

\_\_\_\_\_