

Intestazione Impresa funebre

**VERBALE DI CHIUSURA FERETRO PER TRASPORTO CADAVERE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di addetto al trasporto, chiamato ad eseguire il trasporto del cadavere di \_\_\_\_\_  
nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ già residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
dal Comune di \_\_\_\_\_ al Cimitero di \_\_\_\_\_  
previa sosta presso \_\_\_\_\_ 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 posso incorrere in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA CHE

Alla presenza dei familiari del defunto ha personalmente provveduto all'identificazione del cadavere mediante:

- Tipo di documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Nella seguente forma \_\_\_\_\_

Il cadavere sopra identificato, 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:

- è stato racchiuso in DUPLICE cassa, una di legno e una di metallo (zinco), ermeticamente chiusa  
mediante saldatura a fuoco o a freddo;  
 è stato racchiuso nella sola cassa di legno foderata internamente con contenitore biodegradabile autorizzato dal  
Ministero della Sanità e idoneo al trasporto, fuori regione, anche per distanze superiori a 100 chilometri;  
 è stato racchiuso nella sola cassa di legno;

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

Esternamente al feretro è stata apposta targhetta metallica riportante cognome, nome, data di nascita e di morte del  
defunto;

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

La movimentazione del feretro e il trasporto dal luogo di partenza a quello di destinazione viene effettuato avvalendosi  
di idoneo personale e di mezzo di trasporto funebre targato \_\_\_\_\_ il cui impiego è conforme alle norme vigenti;

Il presente verbale viene allegato in originale alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero  
/crematorio di destinazione. Una copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre; **altre copie vengono inviate  
anche a mezzo telefax o altro sistema telematico, al Comune e Dipartimento di Prevenzione dell'AULSS di  
partenza ed al Comune di destinazione.**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ l'ADDETTO AL TRASPORTO(FIRMA)

Gli addetti al trasporto: \_\_\_\_\_  
(nome, cognome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Persona fisica/giuridica per la quale operano : \_\_\_\_\_

=====

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ addetto alla struttura ricevente, denominata  
\_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
dichiara di ricevere il feretro sopra indicato, il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

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 deve essere compilato e sottoscritto dall'addetto al trasporto funebre. In caso di trasporto internazionale provvede l'Azienda ULSS competente per territorio.