

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n _____
in qualità di titolare dell'Impresa funebre _____
con sede in _____ via _____
tel. _____ P.IVA _____
dovendo eseguire il trasporto dal Comune di _____
nello Stato estero _____ Città _____
in data _____

(☐ aderente - ☐ non aderente alla Convenzione di Berlino), della salma di (NOME e COGNOME):

_____ nato/a il _____ a _____
e deceduto/a il _____ a _____
posta in (abitazione, istituto cura ecc) via _____

DICHIARA

- sono state osservate le prescrizioni dell'art. 30 dell'Accordo Internazionale concernente il trasporto delle salme sottoscritto il 10.2.1937 a Berlino;
- alla salma è stato praticato il trattamento conservativo di cui all'art. 32 del Regolamento di Polizia Mortuaria n°285/90, come da attestazione redatta in data _____ dal Servizio Medicina Legale ASLTO5;

Hanno presenziato, in qualità di testimoni, alle predette operazioni (NOME E COGNOME):

1. _____

Documento _____

2. _____

Documento _____

i/le quali confermano il riconoscimento della salma.

Ai fini del rilascio da parte della competente Autorità del passaporto mortuario, richiede l'emissione da parte di codesto Servizio della certificazione per il trasporto funebre.

Dichiara altresì :

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.
- di essere informato che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Decreto Legislativo n. 196/03)

L'INCARICATO DEL
TRASPORTO

Impresa Onoranze Funebri
Timbro e Firma

Data _____

Allegati:

- ☐ Modello.Istat cause di morte
- ☐ Certificato medico/legale constatazione decesso
- ☐ Certificato di avvenuto trattamento conservativo
- ☐ Ricevuta pagamento diritti sanitari