

**DICHIARAZIONE ANTICIPATA PER IL TRASPORTO DI CADAVERE
IN CONTENITORE IMPERMEABILE NON SIGILLATO**

Il sottoscritto _____
in qualità di addetto al trasporto funebre dell'impresa _____
incaricato dagli aventi titolo del trasporto di:
cognome e nome _____
nato il _____, a _____
deceduto a _____
il _____ alle ore _____, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto
disposto dall'articolo 495 del codice penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

nelle more del rilascio dell'autorizzazione al trasporto da parte dell'Ufficio comunale competente, da richiedere nel
primo giorno lavorativo utile, che è stato richiesto da
cognome e nome _____
in qualità di _____,
il trasporto del cadavere sopra indicato, presso
 abitazione privata, struttura per il commiato, camera mortuaria,
nel Comune di _____
in via _____, n. _____,
per esservi esposto.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti della determinazione n 4693 del 29.5.2009¹ del Servizio Sanità Pubblica –
Direzione Generale Sanità Politiche Sociali della Regione Emilia Romagna:

- di essere a conoscenza delle pene previste dall'art.76 del d.P.R. n.445/2000, e art. 495 codice
penale, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e delle sanzioni in materia di trasporto funebre
senza autorizzazione;
- che al momento in cui avrà inizio il trasporto, è già stato eseguito l'accertamento di morte tramite
tanatogramma e visita necroscopica;
- che non è stata ravvisata ipotesi di reato;
- che il trasporto del cadavere avverrà senza pregiudizio per la salute pubblica, con contenitore
impermeabile non sigillato;
- che il trasporto del cadavere avverrà entro le 24 ore dal decesso, con partenza alle
ore _____ del giorno _____, senza tappe intermedie, e per una
distanza non superiore ai 300 km.
- che sono state osservate tutte le prescrizioni previste dalla normativa regionale per il trasporto,
nelle more del rilascio dell'autorizzazione da parte dell'Ufficio comunale competente, posto che lo spostamento del
cadavere deve avvenire entro le 24 ore dal decesso.

La presente dichiarazione verrà trasmessa, prima del trasporto del cadavere, a cura dell'Impresa tramite posta
elettronica all'indirizzo urp@comune.loiano.bologna.it, tramite fax al n.051 6545246, o tramite PEC all'indirizzo
comune.loiano@cert.provincia.bo.it, obbligatoriamente corredata dalla fotocopia del documento di identità di colui che
dichiara, al fine del rilascio delle relative autorizzazioni.

Luogo _____ Data _____, ora _____

Firma leggibile e timbro dell'impresa²

¹ Regione Emilia Romagna, Direzione generale Sanita' e Politiche Sociali, determinazione 13871/04, paragrafo "Il trasporto di cadavere",
ultimo capoverso: *Qualora l'accertamento di morte venga effettuato con l'esecuzione del tanatogramma, il cadavere può essere trasportato,
previa autorizzazione del Comune, verso il luogo prescelto per le onoranze - abitazione privata, struttura per il commiato, camera mortuaria –
per essere ivi esposto, purché tale trasporto venga effettuato con contenitore impermeabile non sigillato per una distanza non superiore ai 300
km., e sia portato a termine entro le 24 ore dal decesso*

² Deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità personale di chi firma, pena l'IRRICIVIBILITA' DELLA
DOCUMENTAZIONE