

VERBALE DI RICEVIMENTO SALMA DESTINATA AL DEPOSITO DI OSSERVAZIONE*(Allegato A al Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Verona)*

I sottoscritti (incaricato del trasporto) _____ DOC. ID. _____

(operatore necroforo1) _____ DOC. ID. _____

(operatore necroforo2) _____ DOC. ID. _____

in qualità di addetti al trasporto funebre della impresa _____,

incaricata dagli aventi titolo per il trasporto al deposito di osservazione della salma di:

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ il _____

in vita residente a _____ in via _____

deceduta/o a _____ in via _____

in data _____ alle ore _____.

DICHIARANO

1. di aver identificato il defunto attraverso:

 carta d'identità n° _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____
o nella seguente forma: _____

2. di aver verificato che sussistono le condizioni perché possa essere effettuato il trasporto senza pregiudizi per la salute pubblica o senza necessità di intervento preventivo dell'Autorità Giudiziaria;

3. di avere effettuato il trasporto funebre in modo conforme a quanto prescritto dal DPR 285/90 ed in particolare modo agli art. 17-18-19-20 ed a tutta la normativa vigente conforme in materia a mezzo dell'autofunebre, rispondente ai requisiti di legge, targato _____.

4. che il trasporto funebre è terminato c/o il deposito di osservazione alle ore _____ del giorno ___/___/___;

5. che la salma viene consegnata priva di qualsiasi oggetto personale; è munita degli effetti personali di seguito elencati _____

6. che quanto sopra riportato corrisponde a quanto effettivamente riscontrato nelle nostre vesti di incaricati di pubblico servizio come previsto dal capo 3 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Verona.

Si allegano: dichiarazione di morte; doc. identità defunto; altro _____

IN FEDE

(incaricato del trasporto) _____

(operatore necroforo1) _____

(operatore necroforo2) _____

PER ACCETTAZIONE SALMA

VERONA, ___/___/___ ore _____: