

**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 \_\_\_\_\_: