

**Delibera G.R. 20 dicembre 2006, n. 2274 (1).**

**Modifiche ed integrazioni alla *Delib.G.R. 21 giugno 2006, n. 1066* in materia di polizia mortuaria.**

---

(1) Pubblicata nel B.U. Umbria 31 gennaio 2007, n. 5.

---

La Giunta regionale

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta del direttore regionale alla sanità e servizi sociali;

Preso atto, ai sensi dell'art. 21 del regolamento interno di questa Giunta:

a) del parere di regolarità tecnico-amministrativa e della dichiarazione che l'atto non comporta impegno di spesa resi dal dirigente di Ufficio competente, ai sensi dell'art. 21, commi 3 e 4 del regolamento interno;

b) del parere di legittimità espresso dal direttore;

Vista la *legge regionale 22 aprile 1997, n. 15* e la normativa attuativa della stessa;

Visto il regolamento interno di questa Giunta;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

Delibera:

---

1) di fare proprio il documento istruttorio e la conseguente proposta del direttore, corredati dai pareri di cui all'art. 21 del regolamento interno della Giunta, che si allegano alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, rinviando alle motivazioni in essi contenute;

2) di approvare l'adozione da parte dei soggetti competenti del certificato di accertamento di morte di cui all'*allegato 2*, nonché del certificato necroscopico di cui all'*allegato 3* e del verbale di chiusura feretro per trasporto cadavere di cui all'*allegato 1* del documento istruttorio, questi ultimi come modificati rispetto al certificato ed al verbale di cui agli *allegati 3* e *2* del documento istruttorio della *Delib. G.R. 21 giugno 2006, n. 1066*;

3) di dare mandato al dirigente responsabile dell'Ufficio dirigenziale temporaneo prevenzione di procedere ad eventuali integrazioni o modifiche del presente atto che si rendessero necessarie;

4) di pubblicare il presente atto nel *Bollettino Ufficiale* della Regione.

---

Documento istruttorio

**Oggetto: Modifiche ed integrazioni alla *Delib.G.R. 21 giugno 2006, n. 1066* in materia di polizia mortuaria.**

Con *Delib.G.R. 21 giugno 2006, n. 1066* la Giunta regionale ha emanato linee di indirizzo in materia di polizia mortuaria in relazione alla semplificazione delle procedure obsolete di cui alla *Delib.G.R. 22 febbraio 2006, n. 296*.

Considerato di dover modificare o integrare i documento contenuti nella *Delib.G.R. n. 1066/2006*, come sollecitato dai soggetti interessati, Az. Usl ed ospedaliera, associazioni di categoria delle imprese funebri, convocati nella riunione del 27 novembre 2006 presso la sede della Direzione regionale sanità e servizi sociali, viene proposta l'approvazione da parte della Giunta regionale dei seguenti documenti con le relative modifiche o integrazioni rispetto ai documenti di cui alla deliberazione di Giunta regionale sopra citata:

1) verbale di chiusura feretro per trasporto cadavere (*allegato 1*):

- a) integrato con la dichiarazione da parte dell'impresa funebre della sede di rimessa abituale del carro funebre e del possesso dei requisiti sanitari della sede della rimessa stessa;
- b) modificato con la soppressione della dicitura riferita al sigillo: "il numero di autorizzazione e il Comune che l'ha rilasciata";
- c) integrato con l'aggiunta della firma dell'addetto alla chiusura del feretro;
- d) modificato con la seguente dicitura riferita alla dichiarazione di eseguite prescrizioni: "Copia è inviata anche a mezzo telefax o altro sistema telematico al Comune ed alla Asl di partenza, ed al Comune di arrivo".
- 2) certificato di accertamento di morte da parte del medico di medicina generale o dei medici delle strutture sanitarie che hanno accertato l'evento (*allegato 2*);
- 3) certificato necroscopico (*allegato 3*):
- a) modificato con l'aggiunta della dicitura seguente riferita all'accertamento di morte:  
"accertata tramite:  
- segni abiotici consecutivi (ipostasi, rigidità, putrefazione, ecc.);  
- altro..;
- b) modificato con la soppressione della dicitura riferita alle situazioni: "la salma è di persona trattata con radionuclidi (*comma 3, art. 1 e comma 1, art. 15, D.P.R. n. 285/1990*)".
- c) integrato con altre dichiarazioni di situazioni.

---

## Allegato 1

### **Verbale di chiusura feretro per trasporto cadavere**

*Allegato 1*

#### **REGIONE UMBRIA**

#### **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/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
dal Comune di \_\_\_\_\_ al Cimitero di \_\_\_\_\_  
previa sosta presso \_\_\_\_\_ per la celebrazione delle esequie.

Nella sua veste di incaricato di pubblico servizio, consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA CHE:

Il cadavere sopra generalizzato trascorso il periodo di osservazione è stato riposto in idonea cassa conformemente alla prescrizioni previste dalla vigente normativa in relazione alla destinazione e distanza da percorrere ed in particolare (barrare il caso corrispondente):

Il cadavere è stato racchiuso in duplice cassa, una di legno e una di metallo (zinco) ermeticamente chiusa mediante saldatura a fuoco o a freddo:

Il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno foderato internamente con materiale biodegradabile autorizzato dal Ministero della Salute ed idoneo al trasporto fuori regione anche per distanze superiori a 100 chilometri;

Il cadavere è stato racchiuso nella sola cassa di legno;

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

Esternamente al feretro è stata applicata una targhetta metallica riportante cognome, nome, data di nascita e di morte del/la defunto/a.

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

La movimentazione del feretro e il trasporto dal luogo di partenza a quello di destinazione viene effettuato avvalendosi di idoneo personale e di carro funebre il cui impiego è conforme alle norme vigenti.

Autocarro targa \_\_\_\_\_ (autocertificazione allegata recante dichiarazione di idoneità del carro, indicazione della sede abituale di rimessa del carro e dichiarazione della idoneità della rimessa stessa).

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

(tipo documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

la seguente forma \_\_\_\_\_

A garanzia dell'integrità del feretro e del suo contenuto ha apposto sulle viti di chiusura del coperchio un sigillo dell'impresa che effettua il trasporto (sul quale è impresso il nominativo dell'impresa stessa), riprodotto anche in calce al presente documento.

La presente dichiarazione di eseguite prescrizioni viene allegata in originale alla documentazione che accompagna il feretro fino al cimitero/crematorio di destinazione. Copia viene conservata agli atti dell'impresa funebre che ha eseguito la chiusura ed il trasporto. Copia e' inviata anche a mezzo telefax o altro sistema telematico al Comune ed alla ASL di partenza, ed al Comune di arrivo.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ addetto alla chiusura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ addetto al trasporto \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ addetto alla struttura ricevente, denominata \_\_\_\_\_  
Sita in \_\_\_\_\_ riceve il feretro sopra indicato il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

---

## Allegato 2

### DICHIARAZIONE E CERTIFICATO DI ACCERTAMENTO DI MORTE

Il sottoscritto ..... in qualità di medico di  
..... in data ..... presso  
l'abitazione/ospedale/località ..... sito/a in .....  
..... via ..... ha constatato la morte  
di ..... nato a ..... il  
..... residente in ..... Via .....

DECEDUTO IL ..... ALLE ORE ..... la morte è avvenuta in  
conseguenza di .....

Il cadavere è portatore di pace maker impiantato nell'anno.....

E' stata redatta scheda ISTAT Si No

E' stata redatta denuncia alla A.G. Si No

Il medico

.....  
(timbro e firma)

---

## Allegato 3

### Certificato necroscopico

(DPR n. 285/90)

Il sottoscritto, (*nome e cognome*), medico necroscopo, dichiara di aver eseguito l'ispezione del cadavere

.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in .....

L'identificazione della salma è stata possibile mediante:

documento ..... n. .... rilasciato da.....

testimonianza di:

1. .... Documento..... rilasciato da .....

il ..... firma .....

2. .... Documento..... rilasciato da .....

il ..... firma .....

conoscenza personale

Il cadavere presenta i caratteri di una morte reale avvenuta il ...../...../..... alle ore.....

presso..... in via..... Città.....

(domicilio, casa di cura, altro luogo)

accertata tramite:

segni abiotici consecutivi (ipostasi, rigidità, putrefazione, ecc.)

altro .....

Considerato che:

non ricorrono le ipotesi seguenti, non si dettano disposizioni.

- Ricorre la seguente situazione (segnare l'ipotesi che ricorre):
- sussistono elementi che rendono necessario il nulla-osta dell'Autorità Giudiziaria
- la morte è dovuta a malattia infettiva e diffusiva (comma 1 art. 11 DPR 285/90)
- altro

nella diverse operazioni dovranno essere rispettate le seguenti disposizioni.....

.....

.....

.....

.....

La sepoltura può avvenire dopo .....ore dall'ora della morte.

Il presente certificato è rilasciato in ..... il..... alle ore.....

**IL MEDICO NECROSCOPO**

(timbro e firma del medico)

---