

**Oggetto: Richiesta dichiarazione idoneità feretro per trasporto all'estero**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di incaricato dall'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_  
e sede operativa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio della dichiarazione di idoneità feretro contenente il cadavere di:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
per il trasporto del defunto dal comune di \_\_\_\_\_ al seguente stato estero:  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità:

- A) di essere idoneo ad eseguire le attività previste dalla normativa vigente per il trasporto all'estero di cadavere, in particolare dall'art. 74, comma 1, lettera c, della L.R. n. 33/2009;
- B) che il cadavere sopra generalizzato:
1. È stato racchiuso in duplice cassa avente le caratteristiche strutturali previste dall'art. 30 del D.P.R. n. 285/90 e s.m.i. e dalla Circolare del Ministero della Sanità n. 24 del 24/06/1993;
  2. Che le cause naturali che ne hanno determinato la morte:  
 sono imputabili a forme di malattia di natura infettiva e contagiosa, quindi è stata verificata l'osservanza degli artt. 18 e 25 del D.P.R. n. 285/1990 e s.m.i.;  
 NON sono imputabili a forme di malattia di natura infettiva e contagiosa, quindi non è stata verificata l'osservanza degli artt. 18 e 25 del D.P.R. n. 285/1990 e s.m.i.;
  3. Che in merito al trattamento antiputrefattivo previsto in taluni casi dai trattati internazionali per il trasporto all'estero o se prescritto dal medico necroscopo a seguito di valutazione:  
 è stato praticato il trattamento antiputrefattivo previsto per il trasporto all'estero ai sensi degli art. 72 e 74 della L.R. 33/2009 in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;  
 NON è stato praticato il trattamento antiputrefattivo in quanto non previsto.

Ai fini del rilascio della dichiarazione di idoneità feretro, si allega alla presente la seguente documentazione:

- Scheda Istat;
- Avviso di morte;
- Certificato necroscopico;
- Nulla osta consolato, quando previsto;
- Documento d'identità del defunto;
- Documento d'identità del Legale Rappresentante;
- Attestazione di pagamento dei diritti sanitari € 102,52.

Luogo e data

Firma dell'incaricato

## NOTE INFORMATIVE

Per il rilascio della dichiarazione di idoneità feretro è richiesta l'attestazione di avvenuto versamento dei diritti sanitari, intestato a "ATS della Brianza - Settore IPATSLL Servizio Tesoreria - Viale Elvezia n. 2 - 20900 Monza", di € **102,52**, somma prevista dal tariffario vigente alla voce 39, da effettuarsi collegandosi al sito <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=ATSMB>, selezionando la voce: "Trasporto salme all'estero".

## INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si informa che:

- tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 – Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it);
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Agenzia ATS Brianza - Dipartimenti - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria - UOC Igiene e Sanità Pubblica - Privacy;
- Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è la società LTA S.r.l. (Sede: Via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell'espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)

Luogo e data

Firma dell'incaricato

---

---