



Comune di Laigueglia



Via Genova, 2 – C. A. P. 17053

PROVINCIA DI SAVONA

Tel. 0182.69.111 – Fax. 0182.69.11.301 – E-Mail: laigueglia@comune.laigueglia.sv.it

Ufficio Servizi Demografici

AVVISO IMPORTANTE

Nuova procedura per la richiesta di visite necroscopiche

Si comunica che a partire **dal 14 dicembre p.v.**, nelle giornate di domenica e nei giorni festivi infrasettimanali, la notizia del decesso all'Azienda Sanitaria Locale per l'effettuazione degli adempimenti di competenza (visita necroscopica) dovrà essere data direttamente dalle imprese delegate dai familiari dei defunti per le onoranze funebri, a seguito delle disposizioni approvate con deliberazione di Giunta Comunale n.181 del 18.11.2014.

Allo scopo si riporta qui di seguito copia del modello da utilizzarsi in occasione dell'inoltro delle richieste di visita necroscopica.

Si fa presente che dovrà essere cura delle imprese di onoranze funebri incaricate provvedere alla consegna del certificato necroscopico allo scrivente ufficio per il ritiro dei titoli autorizzativi.

Resta inteso che nelle giornate di domenica e festivi infrasettimanali la comunicazione di cui in parola dovrà essere preceduta da contatto telefonico con il medico necroscopo in turno, il cui nominativo sarà reperibile al numero dedicato dell'Azienda Sanitaria Locale (tel. 118).

Laigueglia, li 03.12.2014

RICHIESTA VISITA NECROSCOPICA

DA:

ONORANZE FUNEBRI _____

A:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 "SAVONESE" - IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Telefono: 118

Si invita il Sanitario incaricato del servizio necroscopico, a termini dell'art. 74 del D.P.R. 3 novembre 2000 n. 396, alla visita della salma di:

_____ nato a _____ il _____

deceduto alle ore _____ del _____

in _____ via _____

n. _____ int. _____ sc. _____

ed a rilasciare le occorrenti prescrizioni presso il domicilio sopra indicato.

Comunica che il servizio funebre è stato fissato:

il giorno _____ con partenza alle ore _____

In assenza del certificato necroscopico, ai sensi del suddetto art. 74 del D.P.R. 3 novembre 2000 n. 396, non può essere rilasciato il permesso di seppellimento.

Data _____

**IL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
DI ONORANZE FUNEBRI**
