

**FAC-SIMILE DI  
RICHIESTA TRASPORTO DI SALMA ALL' ESTERNO DEL SERVIZIO FUNEBRE  
OSPEDALIERO DURANTE IL PERIODO DI OSSERVAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di operatore dell'impresa funebre \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ vista la richiesta effettuata in qualità di avente titolo dal/la Sig./a \_\_\_\_\_ (grado di parentela \_\_\_\_\_) di trasferimento (ex art. 11 LR 18/2018) della salma del/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

che il trasporto avverrà in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con destinazione:

- Obitorio ospedale di \_\_\_\_\_
- Abitazione sita in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Casa funeraria \_\_\_\_\_

e che

- Il trasporto della salma è effettuato conformemente alle prescrizioni previste dal DPR 285/1990 e della LR 18/2010
- Il trasporto della salma presso la sede indicata è specificatamente regolamentato
- provvederà ad avvisare tempestivamente l'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Padova, l'Ufficiale di Stato Civile del Comune di destinazione e il medico necroscopo della nuova sede ove la salma è stata trasferita per l'osservazione
- **trasmetterà successivamente copia del certificato necroscopico alla UOC Direzione Medica di questa azienda.**

Padova \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

La presente richiesta è da inviare tramite Mail a:

[dir.ospedaliera@aopd.veneto.it](mailto:dir.ospedaliera@aopd.veneto.it)  
[servizio funebre.aopd@aopd.veneto.it](mailto:servizio funebre.aopd@aopd.veneto.it)

E' inoltre necessario contattare telefonicamente il Servizio Funebre Ospedaliero (049/8213960 o 329/9045134) per concordare l'orario di trasferimento.

**La consegna della salma e la relativa e necessaria Documentazione per l'autorizzazione al trasporto (LR 18/2010) avverrà nel seguente orario:**

- dalle ore 09.00 alle ore 17.30 tutti i giorni.

**La U.O.C. Direzione Medica il sabato ha il seguente orario:  
dalle 09.00 alle 10.45**