



## COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO

Provincia di Catania

### 3^ Direzione “Servizi alla Persona ed alle politiche Attive di sviluppo Servizi Demografici - Ufficio di Stato Civile-

#### ALLEGATO A

ISTRUZIONI OPERATIVE, PER LE DITTE DI POMPE FUNEBRI, CIRCA LE PROCEDURE FUNERARIE ON LINE DA ATTIVARE NEI GIORNI PREFESTIVI E FESTIVI, ENTRO LE ORE 09:30.

A decorrere dalla data del 01/09/2025, **nei giorni festivi e prefestivi**, l'utente, ovvero l'operatore incaricato della Ditta di Pompe funebri, non dovrà più recarsi presso l'Ufficio di Stato Civile di Via Maiorana ma dovrà gestire on-line le pratiche funerarie.

L'utenza di reperibilità al numero di cellulare 3486017678 rimarrà comunque attiva per eventuali criticità o chiarimenti.

Di seguito la indicazione delle diverse fasi.

#### Fase 1)

L'utente ovvero l'operatore della ditta si collegherà al sito web del Comune (<https://www.comune.tremestieri.ct.it>) prelevando e stampando la predisposta modulistica on line, in formato pdf, dall'apposita sezione del sito “Modulistica Pratiche Funerarie”; Scaricherà e stamperà i moduli necessari e segnatamente:

1. il modulo per richiedere il certificato necroscopico al Medico dell'ASP, presso cui si recherà;
2. il modulo della denuncia di morte;
3. il modulo della richiesta di trasporto della salma;
4. ogni altro modulo che interessi la procedura da effettuare.

#### Fase 2)

Una volta predisposta e debitamente compilata la documentazione da presentare, apponendo, ove è richiesta, la marca da bollo da € 16,00 ed annullandola (in modo ben visibile), la stessa dovrà essere inoltrata, in formato pdf, alla casella Pec dell'Ufficio di Stato Civile ([servizidemografici.tremestierietneo@legalmail.it](mailto:servizidemografici.tremestierietneo@legalmail.it)) entro l'orario sopra indicato indicando anche un numero di telefono o cellulare da poter eventualmente contattare.

#### Fase 3)

L'ufficiale di Stato Civile, da remoto, dopo aver controllato la completezza della documentazione prodotta a mezzo PEC, elaborerà la pratica con la piattaforma “SicrawebEVO” ed invierà on line, tramite la Pec con cui è stata inoltrata la documentazione, i files che il software di gestione elaborerà relativamente alle autorizzazioni previste.

#### Fase 4)

L'utente ovvero l'operatore della Ditta scaricherà i files ricevuti, li stamperà ed apporrà la marca da bollo (annullandola col datario come sopra) su quella autorizzazione in cui è prevista l'apposizione della stessa (ad esempio sull'autorizzazione al trasporto della salma o delle ceneri).

L'atto di morte elaborato dalla piattaforma SicrawebEVO, verrà sottoscritto il primo giorno feriale utile successivo presso l'Ufficio di Stato Civile di Via Maiorana. In tale sede si potranno consegnare i certificati di morte che si vorranno richiedere.

Allegata modulistica.

COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO  
PROVINCIA DI CATANIA  
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Prot. N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Al Coordinatore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Locale di

OGGETTO: Richiesta di visita necroscopica.

Si comunica che è stata dichiarata la morte di \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ di stato civile \_\_\_\_\_  
 come avvenuta in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in questo Comune in  
 Via \_\_\_\_\_

Si chiede pertanto, di voler disporre la visita necroscopica ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, redigendo l'apposito certificato della visita fatta, previsto dall'art. 74, c. 2, del D.P.R. n. 396/2000.

Distinti saluti.



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.lgs 39/1993

## CERTIFICATO DI VISITA NECROSCOPICA

Il sottoscritto sanitario dichiara di aver proceduto, alle ore \_\_\_\_\_ di oggi <sup>(1)</sup> alla visita del cadavere della persona sopra indicata e, secondo scienza e conoscenza, di aver accertato il suo decesso.

Non rilevando  rilevando l'esistenza di indizi di morte dipendente da reato o di morte violenta.

La morte  è  non è in relazione a malattia infettiva diffusiva <sup>(2)</sup>.

Il cadavere  è  non è portatore di radioattività <sup>(3)</sup>.

Prescrizioni o proposte: \_\_\_\_\_

Il seppellimento potrà avere luogo trascorse <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ ore dal decesso.

Data \_\_\_\_\_



IL MEDICO NECROSCOPO

VEDERE NOTE A TERGO

All’Ufficio di Stato Civile del Comune di

**DICHIARAZIONE DI MORTE**  
**DELEGA**

(art. 72 D.P.R. 3 novembre 2000, n.396)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
sotto generalizzato, a conoscenza di quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e  
delle conseguenze penali a proprio carico in caso di dichiarazioni non veritieri,

**DICHIARO**

Che il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ nella casa posta in via \_\_\_\_\_  
è morto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
di stato civile \_\_\_\_\_ con/di \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

è portatore di pace-maker o apparecchio similare

Il defunto

non è portatore di pace-maker o apparecchio similare

**DELEGO**

L’Impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a presentare in mia vece, questa  
mia dichiarazione di morte all’Ufficio di stato civile del Comune di  
lì \_\_\_\_\_

**IL DELEGATO**

**IL DELEGANTE**

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE DEL COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO

**DENUNCIA DI MORTE**

Oggi \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

Alle ore \_\_\_\_\_ il sottoscritto medico curante dichiara, ai sensi dell'art. 1 del

D.P.R. 21 ottobre 1975 n° 803, che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

È morto in questa via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ il nominato:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Tremestieri Etneo, via \_\_\_\_\_

Di stato civile \_\_\_\_\_

**Morte naturale.**

Malattia iniziale da cui ha avuto origine il processo patologico che ha portato alla causa del decesso \_\_\_\_\_

Malattie intermedie che sono eventualmente insorte nel decorso del processo morboso \_\_\_\_\_

Malattia terminale che ha direttamente causato il decesso \_\_\_\_\_

Altri stati morbosì importanti preesistenti che hanno contribuito al decesso, ma in rapporto diretto con la malattia che ha provocato la morte \_\_\_\_\_

**Morte violenta.**

Accidente (si-no) \_\_\_\_\_; infortunio sul lavoro (si-no) \_\_\_\_\_; suicidio (si-no) \_\_\_\_\_;  
omicidio (si-no) \_\_\_\_\_; mezzo con il quale fu causata la morte \_\_\_\_\_  
descrizione delle lesioni \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Marca  
da  
bollo

Al Sindaco  
del Comune di Tremestieri Etneo

OGGETTO: Richiesta trasporto di salma al cimitero di Tremestieri Etneo – Trasporto interno -.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, incaricato della Ditta di pompe  
funebri \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

che, ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 (Approvazione del regolamento di  
Polizia Mortuaria), venga autorizzato il trasporto della salma di: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e qui deceduto/a il \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
fino al Cimitero comunale di Tremestieri Etneo in Via Roma.

La salma di \_\_\_\_\_ sarà accompagnata dal sopra  
indicato incaricato della Ditta di P.F. con automezzo targato \_\_\_\_\_

Tremestieri Etneo, lì \_\_\_\_\_

Firma

Marca  
da  
bollo

Al Sig. Sindaco

del Comune di TREMESTIERI ETNEO

OGGETTO: Richiesta trasporto di  cadavere  resti mortali in altro Comune.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto del  cadavere  dei resti mortali di \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in vita in \_\_\_\_\_  
deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
da<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
 al Cimitero di \_\_\_\_\_ oppure  
 al Comune di \_\_\_\_\_ Cimitero di \_\_\_\_\_  
per il seppellimento.

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. \_\_\_\_\_  
quale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo contraddistinto dalla targa: \_\_\_\_\_  
nel corso del trasporto, è altresì prevista la sosta ne \_\_\_\_\_ Comun \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
per il tributo di speciali onoranze.

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- Autorizzazione al seppellimento rilasciata dall'ufficiale di stato civile.
- n. \_\_\_\_\_ marche da bollo da € \_\_\_\_\_.
- (eventuale) Nulla osta sanitario dell'A.S.L. (in caso di morte per malattia infettiva-diffusiva).
- Nulla osta dell'Autorità giudiziaria (in caso di morte violenta, ecc.)
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/la richiedente** (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

(1) Indicare, "coniuge ovvero parte unita civilmente", "figlio", "genitore", "parente di ... grado", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ... (allegare mandato in fotocopia) ...", ecc.

(2) Indicare dove il cadavere o i resti mortali si trovano.

Marca  
da  
bollo

## All’Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di TREMESTIERI ETNEO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione alla cremazione.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

## C H I E D E

ai sensi dell’art. 79 D.P.R. 10.9.1990, n. 285, il rilascio dell’autorizzazione alla cremazione  del cadavere  
 dei resti mortali di \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 in vita residente a \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_,  
 deceduto/a in questo Comune in data \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

- dichiarazione di volontà del defunto per la cremazione;
- disposizione testamentaria del defunto;
- manifestazione di volontà resa da<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_;
  
- volontà di essere cremato espressa dal defunto mediante dichiarazione di iscrizione, certificata dal rappresentante legale, ad associazioni riconosciute che abbiano tra i propri fini statutari quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati;
- certificato del medico necroscopo da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- nulla osta alla cremazione dell’autorità giudiziaria (in caso di morte improvvisa o violenta o comunque sospetta segnalata all’autorità giudiziaria);
- autorizzazione al seppellimento;
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore, all’ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l’uso della carta d’identità elettronica o SPID)

(1) Indicare: “coniuge ovvero parte unita civilmente”, “figlio”, “genitore”, “esecutore testamentario”, “parente di \_\_\_\_ grado”, “incaricato dell’impresa di onoranze funebri ... (allegare mandato in fotocopia) ...”, ecc..

(2) Indicare se si tratta di “coniuge ovvero parte unita civilmente” (con l’indicazione del cognome e nome) o di parente più prossimo, con l’indicazione del grado di parentela oltreché del cognome e nome; in caso di concorrenza di più parenti nel grado più prossimo indipendentemente dalla linea, indicarli tutti; ovvero dai legali rappresentanti per i minori e le persone interdette.

AL COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO

UFFICIO DI STATO CIVILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt.47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di (*rappporto di parentela*) \_\_\_\_\_

CHIEDE

In relazione al disposto dell'art.79 del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R.10.09.1990 n.285, l'autorizzazione alla cremazione della salma di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445,

DICHIARA

- Che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione;
- Che fino al momento del decesso vi è stata volontà verbalmente espressa dal/dalla defunto/a di essere cremato/a;
- Che il defunto era di stato civile \_\_\_\_\_ (se coniugato riportare cognome e nome del coniuge) \_\_\_\_\_
- Di avere titolo ai sensi dell'art.79, comma 1, del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di questa volontà, nella qualità di \_\_\_\_\_

( )

*Indicare il vincolo di parentela con il defunto (figli, genitori, fratelli) ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile che unisce tutti i dichiaranti nello stesso grado;*

- Che non esistono altri parenti, viventi, di pari grado con il defunto;
  - Di manifestare la volontà che la salma di \_\_\_\_\_
- Nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ venga cremata.

TREMESTIERI ETNEO, li \_\_\_\_\_

(firma)

## CERTIFICATO DI MORTE PER USO CREMAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

munito della tessera dell'ordine dei medici n° \_\_\_\_\_

rilasciata da Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_

Certifico che il Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

è deceduto il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

presso : \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

per le seguenti cause:

causa iniziale: \_\_\_\_\_

causa intermedia: \_\_\_\_\_

causa terminale: \_\_\_\_\_

Il decesso pertanto è avvenuto per cause naturali e non era portatore di pacemaker.

Si rilascia il presente certificato su richiesta degli interessati per uso cremazione.

Tremestieri Etneo, lì \_\_\_\_\_

Firma del medico

Al Comune di .....



## ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CENERI FUORI COMUNE

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....)  
il ..... , residente a .....  
in via ..... n. ...., in qualità di ..... e affidatario delle ceneri  
del/la defunto/a;

nel rispetto ed ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria - d.P.R. 10 settembre 1990, n. 285,

**chiede l'autorizzazione per il trasporto**

delle ceneri di .....  
nato/a a ..... (....) il ..... , in vita residente a .....  
..... deceduto/a a ..... (....),  
in data ..... ore .....  
**da questo Comune al Cimitero Comunale di .....**

Il trasporto e l'accompagnamento delle ceneri sarà eseguito da:  
.....

**con partenza il giorno ..... alle ore .....**

Luogo ..... , data .....

Il/La Richiedente  
.....

Marca  
da  
bollo

Al Signor Sindaco

del Comune di TREMESTIERI ETNEO

OGGETTO: Richiesta affidamento dell'urna cineraria.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 il cui cadavere è stato cremato in data \_\_\_\_\_ presso il crematorio di \_\_\_\_\_ come da autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_  
 rilasciata dall'ufficiale dello stato civile del Comune di \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_;  
 le cui ceneri sono tumulate presso il cimitero di \_\_\_\_\_;  
 in attesa di cremazione;

**C H I E D E**

nel rispetto della volontà espressa dal defunto, l'affidamento dell'urna contenente le ceneri del/la defunto/a in premessa, per la sua conservazione  nella propria abitazione, luogo di residenza sita in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, garantendo in ogni momento la localizzazione, l'identificazione e la buona conservazione della stessa e la continuità nella custodia;  nel cimitero mediante  tumulazione  inumazione  \_\_\_\_\_.  
 Dichiara di avere piena conoscenza che l'urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'autorità comunale e che, cessando le condizioni di affidamento, l'urna dovrà essere consegnata all'autorità comunale per la conservazione dell'urna all'interno di cimitero, con una delle modalità previste dalla normativa in vigore.

Dichiara altresì, la piena disponibilità ad assicurare al personale comunale preposto, l'accesso ai locali dove ha luogo la conservazione dell'urna, ai fini delle verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione, anche in relazione alle garanzie contro la profanazione o indebiti utilizzi.

A tal fine allega l'atto di dichiarazione di volontà relativamente all'affidamento delle ceneri al Sig.

mediante<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/la richiedente** (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

(1) Coniuge ovvero parte unita civilmente o da altro familiare avente diritto, dall'esecutore testamentario, ecc.

(2) Disposizione testamentaria o atto personale del defunto contenente la volontà di essere cremato o dichiarazione resa dal coniuge ovvero dalla parte unita civilmente o, in difetto di questi, dai parenti più prossimi individuati ai sensi degli artt. 74, 75, 76 e 77 del codice civile, ecc.