



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) 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 ⁽¹⁾ 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.

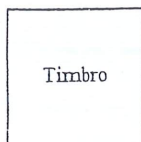
La morte ☐ è ☐ non è in relazione a malattia infettiva diffusiva ⁽²⁾.

Il cadavere ☐ è ☐ non è portatore di radioattività ⁽³⁾.

Prescrizioni o proposte: _____

Il seppellimento potrà avere luogo trascorse ⁽⁴⁾ _____ 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 veritiere,

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'Ufficiale di stato civile del Comune di _____
li _____

IL DELEGATO

IL DELEGANTE

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 morbosi importanti preesistenti che hanno contribuito al decesso, ma in rapporto diretto
con la malattia che ha provocato la morte _____

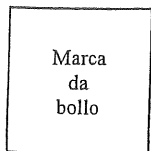
Morte violenta.

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 _____



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⁽¹⁾ _____

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⁽²⁾ _____

☐ 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⁽¹⁾ _____

CHIEDE

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⁽²⁾ _____;
- ☐ 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 oltretutto 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 (*rapporto 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: _____

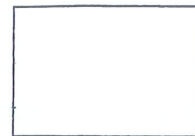
causa terminale: _____

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, li _____

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 ⁽¹⁾ _____,
 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;

CHIEDE

nel rispetto della volontà espressa dal defunto, l'affidamento dell'urna contenente le ceneri del/della 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 ⁽²⁾ _____

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 parente più prossimi individuati ai sensi degli artt. 74, 75, 76 e 77 del codice civile, ecc.