



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	DENUNCIA DECESSO OSPITI	Cod. IL-U-16
		Rev. 00
		Pagina 1 di 2

1. Generalità

A decorrere dal 31 marzo 2008 per gli ospiti deceduti all'interno della struttura è necessario compilare il mod. XI-MOR-G della Città di Torino relativo alla denuncia di morte ed inviarlo alla Polizia Municipale.

2. Incaricati alla compilazione

Il modello deve essere redatto, nella facciata A, dal direttore sanitario della residenza.

In sua assenza verrà rilasciata delega scritta al personale dell'URP affinché provveda direttamente alla compilazione del medesimo.

3. Modalità di compilazione

Il documento va compilato soltanto nelle parti evidenziate secondo quanto indicato nel fac simile unito alla presente, nel più breve tempo possibile, comunque entro e non oltre le 24 ore.

E' necessario apporre il timbro della struttura nello spazio libero prima della firma del dichiarante

FAC SIMILE

CITTÀ DI TORINO
SERVIZI DEMOGRAFICI
CIMITERI

N. Ordine della dichiarazione _____
A) _____
N. Ordine registro trasporti _____
B) _____
Sezione dei Vigili Urbani _____

AVVISO DI MORTE

N. d'ordine del registro degli atti di morte _____ parte 2ª serie B
dell'Ufficio di _____ Per i bambini nati vivi, ma morti prima della
denuncia di nascita, indicare invece: Numero d'ordine del registro degli atti di
nascita _____ parte _____ serie _____ dell'Ufficio _____
Ospedale _____
Istituto _____
Autorità Giudiziaria _____

Il Direttore sottoscritto, a termine dell'art. 72 DPR 3/11/2000 n. 396 e dell'art. 1 Del Regolamento di Polizia
Mortuaria, denuncia che in questo Istituto:

Il giorno _____ del mese _____ dell'anno _____ alle ore _____ e minuti _____

☐ è stato espulso (estratto) un **aborto** della apparente età gestazionale di settimane _____
☐ è stato espulso (estratto) un **feto nato morto** della apparente età gestazionale di mesi _____
☐ è **nato vivo e deceduto** un feto della apparente età gestazionale di mesi _____
☐ è giunto cadavere
☐ è deceduto

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ Provincia di _____

PROFESSIONE del defunto **PENSIONATO**

posizione nella professione _____ ramo attività economica _____

NATO a _____ Provincia di _____

INDIRIZZO _____

DATA DI NASCITA _____ età in anni compiuti _____ in mesi compiuti _____ in gg. compiuti _____
in ore compiute _____ sett. di sviluppo _____ età presunta _____

DI _____ professione _____ residente _____

E DI _____ professione _____ residente _____

STATO CIVILE¹⁾ _____

CITTADINANZA _____ titolo di studio _____

anno di matrimonio _____ data di nascita del coniuge superstite: _____

Per i morti nel primo anno di vita: stato di filiazione²⁾ _____ Ordine di nascita³⁾ _____

Grado di istruzione della madre⁴⁾ _____

Il defunto godeva di assegno pensionistico o di pensione _____
(in caso affermativo indicare a carico di quale ente) _____

FIRMA DELL'IMPIEGATO DELLO STATO CIVILE _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Spazio riservato alla statistica

Registram. statistico

Mese denuncia

Giorno _____
Mese _____
Anno _____

Luogo decesso _____
Luogo nascita _____
Residenza _____

Anni _____
Mesi _____
Giorni _____

Condizione e Professione _____
Sesso e Stato Civile _____

Numero nosologico analitico _____
Numero nomenclatura ricotta italiana _____

Mod. XI-MOR-G - Tip. C2



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	DENUNCIA DECESSO OSPITI	Cod. IL-U-16
		Rev. 00
		Pagina 2 di 2

4. Invio

L'URP deve provvedere ad inviare la denuncia via fax alla Polizia Municipale, a cui deve sempre far seguito telefonata di conferma della ricezione, con le seguenti modalità ai numeri sotto indicati:

dal lunedì al sabato mattina in C.so Umbria 57

fax 011 4437419

tel 011 4437400

sabato pomeriggio, domenica e festivi in C.so XI Febbraio, 24

fax 011 4426355

tel 011 4425999

5. Gestione documenti e procedure successive

L'originale va trattenuto in reception a cui va allegato il bollettino necroscopico ed il modulo ISTAT.

All'arrivo del medico curante far compilare modulo ISTAT.

Al medico necroscopo far compilare la facciata B del documento mod. XI-MOR-G ed il bollettino necroscopico.

Tutti e tre i moduli compilati vanno infine consegnati all'impresa di onoranze funebri.

data	Emissione	Controllo	Approvazione