



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

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 matrimonio²⁾ data di nascita del coniuge superstite:

Per i morti nel primo anno di vita: stato di filiazione³⁾ Ordine di nascita⁴⁾

Grado di istruzione della madre⁵⁾

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