

CERTIFICATO PER CREMAZIONE

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione alla cremazione, ex art.3, comma 1 della Legge n.130/2001, su specifica richiesta presentata da parte di congiunto e/o persona avente diritto e, avendo preso visione di quanto agli atti, si certifica che:

La/Il Sig.ra/Sig. _____

Nato a _____ il _____

è deceduto/a in data _____ alle ore _____

Il decesso, così come risulta dalla scheda ISTAT, è avvenuto per le seguenti cause:

Causa iniziale: _____

Causa intermedia: _____

Causa finale: _____

e che è pertanto escluso il sospetto che la morte sia dovuta a reato.

Si dichiara, altresì, che la salma

☐ non è portatrice di pacemaker

☐ è portatrice di pacemaker

Si precisa infine che, in applicazione di quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute del 02.05.2020, non si è potuto procedere al prelievo di tessuto previsto dalla Legge 130/2001.

Roma li, _____

Il Medico Necroscopo