



## **INFORMAZIONI**

### **A COSA SERVE IL MODULO**

*A richiedere l'intervento del Medico necroscopo per i decessi avvenuti al di fuori delle strutture Ospedaliere, ai fini dell'accertamento della realtà della morte, ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. N. 285 del 10/09/1990.*

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

*Il Funzionario del Comune oppure l'Impresa Funebre su delega del Comune.*

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

*Il modulo dovrà essere debitamente compilato ed inviato:*

*- da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo della sede territorialmente competente:*

[medicinalegale.cuneo@aslcn1.it per la zona di Cuneo](mailto:medicinalegale.cuneo@aslcn1.it)

[medicinalegale.mondovi@aslcn1.it per la zona di Mondovi](mailto:medicinalegale.mondovi@aslcn1.it)

[medicinalegale.savigliano@aslcn1.it per la zona di Savigliano, di Fossano e di Saluzzo](mailto:medicinalegale.savigliano@aslcn1.it)

### **MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA**

*Tra la 15<sup>a</sup> e la 30<sup>a</sup> ore dal decesso. Il Certificato necroscopico, di norma, viene rilasciato presso la sede dove è stata effettuata la visita.*