


**DIPARTIMENTO DI
PREVENZIONE**

Area Funzionale
**Igiene Pubbliche e
Nutrizione**

Unità Funzionale
**Igiene Pubblica e Nutrizione
- Zona Pisana -**

Responsabile
Dott. Antonio Gallo

Galleria G. B. Gerace 14
56124 – **PISA**
Tel. 050-954.111
Fax 050-954.456

email:
ipnpisa@uslnordovest.toscana.it

PEC:
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Il/la sig. _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____, n. _____,

tel. _____

Partita IVA o cod.fiscale _____.

In qualità di titolare/legale rappresentante della Impresa Funebre

Partita IVA _____

Delegato dai familiari del defunto sig. _____ nato il _____

_____ e deceduto il _____ presso Ospedale

_____ o proprio domicilio in

Via _____ Comune _____ Prov _____

CHIEDE

- ☐ Certificato trasporto/cremazione
☐ Certificato trasporto/seppellimento

ISP1 € 26,00

- Dal luogo _____ Comune _____ prov. _____

Presso il cimitero di _____ Comune di _____ prov. _____

Pisa, _____

Firma _____



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679. **I dati personali raccolti per il procedimento in oggetto sono** acquisiti conformemente alla normativa vigente in materia (R.G.P.D. n. 2016/679). Al link riportato sotto è possibile prendere visione del Regolamento Aziendale Privacy ed è possibile scaricare il modulo <https://www.uslnordovest.toscana.it/privacy> per l'esercizio del diritto alla privacy. Responsabile della Protezione dei dati ipdp@uslnordovest.toscana.it indirizzo: Via Antonio Cocchi 7/9 Pisa.

Allegati:

1. mandato/delega dei familiari o degli aventi diritto alla Ditta di Onoranze Funebri incaricata al trasporto;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. certificato medico rilasciato dallo specialista che ha seguito l'espulsione o estrazione, riportante la presunta età gestazionale ed il peso del prodotto abortivo;
4. attestazione versamento di € 26,00

**Azienda USL
Toscana nord ovest**
Sede legale:
Via Cocchi 7
56121 – **PISA**
P. IVA: 021985905