

**AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA/CADAVERE FUORI COMUNE PER  
ESECUZIONE DI RISCONTRO DIAGNOSTICO**

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO DI POLIZIA MORTUARIA**

Vista la richiesta URGENTE del Responsabile Azienda ULS Toscana Nord Ovest – Ospedale Versilia  
..... in data ....., con la quale viene richiesta  
l'autorizzazione al trasporto, in contenitore impermeabile all'interno di cassa lignea, della  
salma/cadavere di ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il ..... in .....  
all'Obitorio dell'Ospedale ..... al fine di poter eseguire  
riscontri diagnostici.

- Considerando la particolarità e l'urgenza della richiesta dell'Azienda USL, tesa a soddisfare specifiche prescrizioni sanitarie
- Visti, per quanto applicabili, il regolamento di polizia mortuaria approvato con DPR 10 settembre 1990 n. 285 e la Circolare del Ministero della Sanità in data 24 giugno 1993 n. 24

**AUTORIZZA**

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Ospedale Versilia ad effettuare il trasporto della Salma /Cadavere del Sig./Sig.ra sopra generalizzato, dall'Obitorio dell'Ospedale Versilia – Camaiore, all'Obitorio dell'Ospedale .....  
per l'effettuazione di riscontri diagnostici, con successivo ritorno all'Obitorio dell'Ospedale Versilia – Camaiore.

Camaiore .....

**Il Responsabile di Polizia mortuaria**  
**Rag. Riccardo Pardini**

---