



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 UOC Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
 Viale Tre Martiri, 89 - 45100 Rovigo
 Direttore: Dr.ssa Federica Fenzi
 e-mail: protocollo@aulss5.veneto.it

Spett. le AULSS5 Polesana

Dipartimento di Prevenzione

Registro Mortalità

RICHIESTA CERTIFICATO ATTESTANTE LE CAUSE DI MORTE / COPIA DELLA SCHEDA ISTAT MOD.D4

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ via _____ n. _____
 recapito telefonico _____ e-mail _____
 PEC _____ Cod.Fiscale _____

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante le cause di morte e copia della scheda Istat modello D4 relativi al/alla
 Sig/ra _____ nato/a a _____
 il _____ residente in vita nel Comune di _____
 deceduto/a il _____ nel Comune di _____
 Motivo della richiesta: assicurativa pensionistica bancaria altro: _____

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR, in caso di dichiarazione mendace o comunque non corrispondente al vero,

DICHIARA

di avere il seguente grado di parentela con il defunto:

genitore figlio/a fratello/sorella coniuge

Chiede che la documentazione richiesta venga fornita tramite la seguente modalità:

ritiro personale ritiro da persona delegata invio tramite PEC all'indirizzo sopra indicato

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Azienda ULSS 5 Polesana, in qualità di titolare, tratta i dati personali al fine di gestire la richiesta avanzata col presente modulo. Ciascun soggetto a cui si riferiscono i dati personali gode dei seguenti diritti: accesso ai propri dati, aggiornamento dei dati (o rettifica, se inesatti), cancellazione dei dati, limitazione del trattamento, opposizione al trattamento per motivi connessi alla propria situazione particolare e reclamo a un'Autorità di Controllo. Le informazioni complete sul trattamento dei dati personali, che con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver letto e compreso e ci si impegna a portare a conoscenza dei soggetti di cui si dovessero comunicare i dati (es. delegati), sono affisse nei locali aziendali e sono altresì disponibili nel sito web istituzionale. In relazione al trattamento dei dati personali, l'Azienda può essere contattata all'indirizzo protocollo@aulss5.veneto.it, mentre il responsabile della protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo rpd@aulss5.veneto.it.

Data _____

Firma del richiedente _____

IN CASO DI DELEGA

Il Richiedente delega il/la Sig./Sig.ra _____
documento _____
che si presenterà munito/a di documento di riconoscimento proprio e di quello del richiedente.

Data del ritiro _____ Firma per ricevuta _____

Inviare il presente modulo debitamente compilato all'indirizzo mail: protocollo@aulss5.veneto.it

Si precisa che il documento potrà essere rilasciato solamente dopo che il Comune in cui è avvenuto il decesso avrà inviato la scheda di morte Istat al Registro Mortalità dell'Azienda AULSS 5 Polesana.

La documentazione verrà rilasciata entro 30 giorni dalla presente richiesta qualora sia soddisfatto il requisito precedente, previo pagamento della nota di addebito pari a euro 10,00 che verrà inviata a seguito della ricezione del presente modulo debitamente compilato.

CONTATTI

Registro Mortalità

Telefono: 0426 / 940165

0426 / 940131

E-mail: schede.istat@aulss5.veneto.it