



**FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA
ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO - ONLUS**

Viale Grasselli Barni 47, 26037 San Giovanni in Croce – Cremona
Tel. 0375/310438 Fax 0375/310053 - C.F./P.I. 00296100191

MPSAN3.05 Rev1

www.ospedalearagona.org - direzioneamministrativa@ospedalearagona.org
direzionegenerale@pec.ospedalearagona.org direzionesanitaria@pec.ospedalearagona.org

RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA CAMERA MORTUARIA

IL SINDACO del Comune di

C H I E D E

l'utilizzo della Camera Mortuaria della Fondazione per la deposizione ed esposizione della salma del defunto Sig. nato a..... Il e deceduto a il alle ore

per motivi di: Interesse Pubblico; Altro: dal giorno..... al giorno

Luogo e data

IL SINDACO

Da fatturare a:

FAMILIARE Sig./Sig.ra

Indirizzo:

C.F.

Impresa di onoranze funebri

Indirizzo:

CF/P.IVA Cod. SDI

Il familiare/ l'Impresa di onoranze funebri dichiara:

1. Di accettare e rispettare tutte le norme e le condizioni previste dal regolamento di utilizzo della Camera Mortuaria nessuna esclusa;
2. Di corrispondere alla Fondazione un rimborso spese per utenze, pulizie e disinfezione quantificato forfettariamente in Euro 150,00 + IVA;

(Luogo e data)

Firma del Familiare/Impresa funebre

**Visto si Autorizza
Il Direttore Sanitario**

San Giovanni in Croce,

.....