

Dipartimento di Prevenzione – U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica – Registro Nominativo delle Cause di Morte (ReNCaM)

RICHIESTA DI COPIA DI DOCUMENTAZIONE ReNCaM

(scheda di morte ISTAT / certificato necroscopico) — Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46-47 D.P.R. 445/2000

A. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Nato/a a	il	Cod. Fiscale
Residente in via/piazza	n.	
Comune	Prov.	CAP
Telefono	E-mail / PEC	
Documento d'identità (tipo)	n.	

B. IN QUALITÀ DI (barrare la casella; il titolo è dichiarato ai sensi del D.P.R. 445/2000)

☐ Coniuge / parte di unione civile / convivente di fatto
☐ Parente (indicare grado): ☐ Erede
☐ Tutore / amministratore di sostegno / legale rappresentante
☐ Delegato da avente diritto (allegare delega e documento del delegante)
☐ Altro (specificare):

C. DATI DELLA PERSONA DECEDUTA

Cognome	Nome	
Nato/a a	il	Cod. Fiscale
Data del decesso	Comune del decesso	

D. DOCUMENTO RICHIESTO E MOTIVO

☐ Copia della scheda di morte ISTAT (Mod. D.4 / D.4 bis)
☐ Copia del certificato necroscopico

Motivo della richiesta:

☐ Pratica previdenziale / assicurativa ☐ Uso giudiziario / legale
☐ Motivi personali / familiari ☐ Altro:

E. MODALITÀ DI RICEZIONE

☐ Invio all'indirizzo PEC/e-mail indicato alla sez. A ☐ Ritiro a mano previo appuntamento

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra indicato corrisponde al vero e di essere legittimato/a ad accedere alla documentazione richiesta ai sensi dell'art. 2-terdecies del D.Lgs. 196/2003. Allega: copia del documento d'identità in corso di validità (obbligatoria); ricevuta di avvenuto pagamento di € 22,35; eventuale delega con documento del delegante.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Pagamento: versamento di € 22,35 (ventidue/35) intestato ad A.S.P. di Crotone – U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica, causale «Rilascio 'Trascrizione Certificato Necroscopico'», B.N.L. – Agenzia di Crotone – IBAN: IT3110100522200000000218500. La ricevuta va allegata alla richiesta.

Il modulo, compilato e firmato, va trasmesso con gli allegati via PEC a protocollo@pec.asp.crotone.it o via e-mail a igienepubblica@asp.crotone.it, oppure consegnato a mano al Registro Mortalità, Via Saffo n. 37, Crotone (lun. e mer. 9.30-13.00 e 14.30-16.00; mar., gio. e ven. 9.30-13.00). Gli enti pubblici, privati e istituzionali possono presentare la richiesta anche su propria carta intestata. La copia del documento d'identità resta agli atti. Il rilascio avviene entro 30 giorni dal ricevimento (L. 241/1990).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13-14 Reg. UE 2016/679)

Titolare del trattamento

Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, Centro Direzionale il "Granaio", Via M. Nicoletta, 88900 Crotone (KR) – PEC: protocollo@pec.asp.crotone.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

I dati di contatto del DPO sono pubblicati sul sito istituzionale www.asp.crotone.it, sezione Privacy.

Finalità e base giuridica

I dati personali forniti con il presente modulo, ivi compresi i dati relativi alla salute della persona deceduta contenuti nella documentazione richiesta, sono trattati esclusivamente per l'istruttoria della richiesta di accesso alla documentazione del ReNCaM e per il rilascio delle copie. Base giuridica: adempimento di obblighi legali ed esecuzione di compiti di interesse pubblico (art. 6, par. 1, lett. c) ed e) e art. 9, par. 2, lett. g), i) e j) del Regolamento; D.P.R. 285/1990; D.Lgs. 196/2003, art. 2-terdecies).

Modalità e conservazione

Il trattamento è effettuato da personale autorizzato, con strumenti cartacei e informatici, adottando misure adeguate di sicurezza. La documentazione relativa alla richiesta è conservata per il tempo previsto dal massimario di scarto aziendale.

Destinatari

I dati non sono diffusi. Possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla legge.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione) rivolgendosi al Titolare o al DPO, e può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it). I diritti riferiti alla persona deceduta possono essere esercitati ai sensi dell'art. 2-terdecies del D.Lgs. 196/2003.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è necessario per l'istruttoria: il mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta.

Per presa visione dell'informativa:

Data

Firma
