



ASL Taranto

PugliaSalute

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE DEGLI AMBIENTI DI VITA E MEDICINA DI COMUNITA'
TARANTO – GROTTAGLIE - MANDURIA
Dirigente: Dr. Roberto Coccioli
Via Pupino n.2 – 74123 Taranto
tel. 099 7786458 – 099 7786400
e-mail: diprev.sisp.uostaranto@asl.taranto.it
PEC: dipartprevenzione_sisp.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO NECROSCOPICO

__I__ sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via/Corso/Piazza _____ telefono _____

In qualità di _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato necroscopico del/della Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Deceduto/a a _____ il _____

Si autorizza il trattamento dei dati, ai sensi del D.L. 30 Giugno 2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali.

Allegare:

copia del documento di riconoscimento del richiedente;

**Versamento sul C/C n. 191742 € 38,60 intestato a AZIENDA SANITARIA
LOCALE TA – SISP – SIAN – SPESAL - INTR. DA TARIF.**

Causale: richiesta certificato necroscopico

Taranto, lì _____

Firma
