

A.T.S. DELLA BRIANZA  
DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA  
UOC IGIENE E SANITÀ PUBBLICA  
Unità Operativa di .....  
Via .....n.....  
Cap ..... - ..... (.....)

**OGGETTO: Richiesta verifica idoneità feretro per trasporto all'estero**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ CF/PIVA \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_  
Con sede Legale in \_\_\_\_\_  
e Sede Operativa in \_\_\_\_\_

**Chiede**

**il rilascio della dichiarazione di idoneità feretro contenente il cadavere di**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso: M/ F  
nato a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_  
e deceduto a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
per il trasporto in \_\_\_\_\_

**Al riguardo dichiara:**

Il cofano funebre è stato costruito dalla ditta \_\_\_\_\_  
con contenitore di zinco costruito dalla ditta \_\_\_\_\_  
È presente valvola di depurazione costruita dalla ditta \_\_\_\_\_  
tra la cassa in legno e la cassa in zinco è stato interposto idoneo materiale assorbente  
biodegradabile costituito da \_\_\_\_\_  
il tutto è visionabile presso \_\_\_\_\_  
a partire dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**VEDI RETRO PER INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE**

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE**

Si informa che:

- tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 – Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it);
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Agenzia ATS Brianza - Dipartimenti - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria - UOC Igiene e Sanità Pubblica - Privacy;
- Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è la società LTA S.r.l. (Sede: Via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell'espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA leggibile  
\_\_\_\_\_