



## **A.S.P. “CASA di RIPOSO SAN GIUSEPPE”**

**Azienda di Servizi alla Persona**

*Largo della Vittoria, 20  
26031 Isola Dovarese (CR)*

### **REGOLAMENTO PER L'UTILIZZO DELLA CAMERA MORTUARIA DELLA A.S.P. CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE**

#### **1) CAMERA MORTUARIA**

*La A.S.P. Casa di Riposo San Giuseppe dispone della Camera Mortuaria, sita nella zona cortilizia della A.S.P. Casa di Riposo San Giuseppe , con sede in Isola Dovarese (CR), Largo della Vittoria n.20.*

#### **2) FINALITA' - DESCRIZIONE DEL LOCALE**

*La Camera mortuaria è il luogo dove sostano le salme degli ospiti deceduti in Struttura in attesa dell'espletamento delle formalità necessarie per il seppellimento.*

*E' composta da n.1 locale destinato all'esposizione delle salme, n.1 servizio igienico. La stanza destinata all'esposizione delle salme può ospitare contemporaneamente 2 salme. Per tale caso sarà cura delle imprese funebri allestire la camera mortuaria con adeguate schermature a fini di decoro e/o riservatezza.*

#### **3) UTILIZZO DA PARTE DI ESTERNI**

*Nel caso se ne presenti la necessità , e su richiesta dei famigliari o del Sindaco del Comune di Isola Dovarese o del Comune di residenza, domicilio o dimora, nella camera mortuaria possono essere deposte, in attesa della sepoltura o cremazione le salme:*

- a) Di persone residenti, domiciliate o dimoranti in vita nel Comune di Isola Dovarese o che verranno tumulati nel cimitero comunale.*
- b) Di persone residenti, domiciliate o dimoranti in vita nei Comuni limitrofi ed in attesa di essere tumulate nei cimiteri comunali degli stessi Comuni.*
- c) Di persone decedute nel territorio comunale.*
- d) Di persone rinvenute nel territorio comunale.*

*In casi particolari possono essere autorizzate occupazioni di salme di altri Comuni,, accertata la disponibilità della camera mortuaria.*

*In caso di più decessi l'uso della camera mortuaria avviene per priorità temporale di cui fa stato l'atto di morte.*

*In ogni caso ed inderogabilmente, la priorità assoluta è data ai deceduti Ospiti della Casa di Riposo.*

#### **4) GESTIONE**

*La gestione diretta della Camera mortuaria compete alla A.S.P. “Casa di Riposo San Giuseppe” che ne cura l'utilizzo, la manutenzione, la pulizia e disinfezione. Le chiavi di accesso alla camera sono depositate presso l'ufficio amministrativo e presso l'infermeria della Casa di Riposo .*

*I soggetti richiedenti di cui all'art.3 e le imprese funebri dagli stessi incaricate, possono richiedere l'accesso e l'uso della camera mortuaria all'Ufficio Amministrativo della A.S.P., previo contatto telefonico e dietro compilazione e sottoscrizione di apposita richiesta (Allegato 1 al presente regolamento) finalizzata alla registrazione degli accessi esterni ed all'accettazione delle condizioni d'utilizzo della camera mortuaria di cui al*

presente regolamento. Negli orari e giorni di chiusura degli Uffici Amministrativi, la richiesta può essere rivolta direttamente all'infermiera professionale, a mezzo telefono e, il modulo di utilizzo dovrà essere comunque compilato e sottoscritto presso l'infermeria della A.S.P..

**5) ACCESSIBILITA'**

*L'accessibilità della camera mortuaria per l'accoglimento delle salme è garantita 24 ore su 24 per tutti i giorni dell'anno, fatta salva la disponibilità degli spazi.*

*La camera mortuaria rispetta il seguente orario di apertura per le visite: dal lunedì alla domenica, dalle ore 8,00 alle ore 20,00.*

**6) CONDIZIONI DI ACCESSO**

*L'accesso alla camera mortuaria è consentito ai famigliari, parenti, conoscenti dei deceduti ed al personale dipendente delle imprese di pompe funebri per l'espletamento delle incombenze relative al servizio funebre.*

*Non è ammessa la frequenza della camera mortuaria e degli spazi adiacenti a persone diverse da quelle indicate e, in ogni caso, per motivi che non siano quelli di visita od servizio e per i tempi strettamente necessari*

*Chiunque acceda alla camera mortuaria è tenuto ad osservare un comportamento e ad indossare un abbigliamento consono al luogo e alle circostanze.*

**7) ONERI**

*E' a carico delle imprese funebri, incaricate dai famigliari del defunto, l'organizzazione del trasporto della salma e delle successive cerimonie funebri, l'allestimento, l'addobbo e la decorazione della camera mortuaria.*

**8) CONDIZIONI**

*L'uso della camera mortuaria è aconfessionale, gratuito ed esente da qualsiasi imposta o tassa. E' richiesto ai famigliari dei defunti esterni alla Casa di Riposo, anche per tramite dell'impresa funebre, che utilizzino la camera mortuaria, un rimborso spese per utenze, pulizia e disinfezione, quantificato forfettariamente in € 50,00 per ogni giorno di utilizzo, fatta salva la volontà di disporre comunque eventuale ulteriore offerta liberale.*

**9) DANNI, GUASTI, ROTTURE**

*Ogni danno, guasto, rottura causati dall'impresa funebre che ha in uso i locali per l'espletamento delle onoranze funebri, verrà ad essa addebitato. Nel caso di contestuale utilizzo da parte di più imprese funebri, ed in assenza di esatto riscontro di responsabilità, l'addebito sarà disposto in parti uguali agli utilizzatori.*

**10) NORMA DI RINVIO**

*Per tutto quanto non previsto e regolamentato si fa espresso riferimento al regolamento di polizia mortuaria D.P.R. 285/1990 e s.m.i..*

**IL PRESIDENTE**  
*Gianpaolo Gansi*

*(Allegato 1 al Regolamento di utilizzo della Camera mortuaria della A.S.P. Casa di Riposo San Giuseppe approvato con delib. n.4 del 07.03.2012)*

*RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA CAMERA MORTUARIA DELLA A.S.P. CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE DI ISOLA DOVARESE (CR)*

*Il Sottoscritto..... nato a .....residente  
a.....Via.....n.....  
tel.....cell.....,*

*Famigliare (Specificare parentela: figli,coniuge,nipote ecc.).....*

*ovvero*

*Titolare / delegato.....*

*Dell'Impresa di Onoranze Funebri.....*

*Con sede in.....Via.....n.....*

*Tel.....cell.....fax.....*

*del/la defunto/a Sig.....nato/a a.....il.....è deceduto  
a.....il..... alle ore.....*

**CHIEDE**

*L'utilizzo della Camera Mortuaria della A.S.P. Casa di Riposo San Giuseppe in Isola Dovarese, Largo della Vittoria n.20 per la deposizione ed esposizione della salma dal giorno.....ore.....al giorno.....ore.....*

*A tal fine 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 A.S.P. un rimborso spese per utenze, pulizia e disinfezione , quantificato forfettariamente in € 50,00 per ogni giorno di utilizzo.*
- 3. Di rispettare, per tutto quanto non previsto e regolamentato, il regolamento di polizia mortuaria D.P.R. 285/1990 e s.m.i..*
- 4. Di acconsentire sin da ora alla registrazione del/la defunto/a nel registro/elenco degli utilizzatori della Camera Mortuaria.*

*Luogo e data*

*Firma*

.....

.....



## A.S.P. "CASA di RIPOSO SAN GIUSEPPE"

*Azienda di Servizi alla Persona*

*Largo della Vittoria, 20  
26031 Isola Dovarese (CR)*

### INFORMATIVA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 D. Lgs 196 del 30.06.2003, relativo alla tutela dei dati personali

Il Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 (Testo Unico sulla Privacy) regola la riservatezza dei dati personali e impone una serie di obblighi in capo a chi "tratta" informazioni riferite ad altri soggetti.

Tra gli adempimenti da rispettare c'è quello di informare la persona cui i dati si riferiscono, in merito all'utilizzo che viene fatto delle relative informazioni.

La norma in questione intende come "trattamento" dei dati le seguenti operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distruzione.

In relazione alle informazioni che fornirete ed in osservanza alle disposizioni citate, Vi informiamo di quanto segue:

1. I dati che La riguardano che ci verranno comunicati, saranno utilizzati per finalità strettamente connesse e strumentali all'espletamento della procedura per la quale sono stati forniti, in particolare per l'utilizzo della camera mortuaria della A.S.P., e saranno trattate nel rispetto della vigente normativa. Le informazioni fornite verranno utilizzate per finalità amministrative e contabili e per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

**Secondo quanto previsto dall'art.24 del D.Lgs 196/2003, tali informazioni non necessitano di consenso per il loro trattamento;**

2. I dati in questione saranno trattati:
  - Su supporto magnetico e su supporto cartaceo
  - Da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dal D.Lgs. 196/2003.
  - Con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono, ed evitare l'indebito utilizzo da parte dei soggetti terzi o/a personale non autorizzato, nel pieno rispetto di quanto previsto dalle misure minime di sicurezza individuate nel disciplinare tecnico. Del codice privacy.
3. I dati in argomento verranno comunicati al nostro personale addetto alle attività amministrative necessarie.
4. Il conferimento dei dati riguardanti la Sua persona è essenziale per concedere l'utilizzo della Camera Mortuaria.

Il titolare del trattamento è l'A.S.P. "CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE" con sede in Isola Dovarese, Largo della Vittoria n.20, nella Persona del Presidente pro tempore Sig. GIANPAOLO GANSI, Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore Amministrativo Dr. ELISABETTA PARI

L'Art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003 riconosce all'interessato numerosi diritti in materia di tutela della riservatezza dei dati. Tra i principali rammentiamo quanto segue:

- L'interessato ha diritto ad ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) Dell'origine dei dati personali
  - b) Delle finalità e modalità del trattamento
  - c) Della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici
  - d) Degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5 comma 2.
  - e) Dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati
  - c) L'attestazione che le operazioni di cui alla lettera a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:
  - a) Per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) Al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Spett.le  
A.S.P. "CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE"  
Largo della Vittoria, 20  
26031 Isola Dovarese (CR)

**OGGETTO: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

*Il Sittoscritto*.....

*Nato a*.....*il*.....

*Residente a*.....*Via*.....

*C.A.P.*.....

*dichiara di aver preso visione dell' informativa di cui all'art.-13 del D.Lgs. 196/2003, e di essere stato adeguatamente informato in ordine al trattamento dei dati effettuato dalla Vostra A.S.P.*

*In relazione alle finalità ed alle modalità di cui all'informativa stessa dichiara di:*

*Esprimere*

*Non esprimere*

*Il consenso ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 , al trattamento dei dati personali forniti.*

.....*li*,.....

*Firma*

.....

*Il presente regolamento, approvato con deliberazione n.4 del 07.03.2012 è stato  
pubblicato per 30 (trenta) giorni all'albo dell'ASP  
Dal 13.03.2012  
Al 12.04.2012*

*E' divenuto esecutivo dopo 8 giorni dalla pubblicazione il 22.03.2012*

*Isola Dovarese, 12.04.2012*

*IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr. Elisabetta Pari*