



## Normative regionali - AGGIORNAMENTO DEL 18 OTTOBRE 2022

### **EMILIA ROMAGNA: ULTERIORE DEROGA AL VINCOLO DELLE 24H PER TRASPORTO A BARA APERTA NEI CASI DI RICHIESTA DI ISPEZIONE ESTERNA DEL CADAVERE DA PARTE DELLE AUTORITA' COMPETENTI**

Informiamo che, con la Determina Dirigenziale Regione Emilia Romagna n. 19612 del 17 ottobre 2022, è stata introdotta una **ulteriore deroga al superamento del vincolo delle 24 h dal decesso per il trasporto a bara aperta del defunto**, anche al caso in cui sia richiesta dall'Autorità competente l'ispezione esterna di cadavere.

In sostanza la Determina 19612/2022 interviene nell'ultimo paragrafo della precedente Determinazione n.18104 del 15/11/2016 afferente i **trasporti di cadavere** introducendo ulteriori casi in cui è consentito il trasporto a bara aperta anche dopo l'accertamento necroscopico (testo evidenziato in giallo):

“(…) Qualora l'accertamento di morte venga effettuato con l'esecuzione del tanatogramma, il cadavere può essere trasportato, previa autorizzazione del Comune, verso il luogo prescelto per le onoranze - abitazione privata, struttura per il commiato, camera mortuaria – per essere ivi esposto, purché tale trasporto venga effettuato con contenitore impermeabile non sigillato per una distanza non superiore ai 300 km, e sia portato a termine entro le 24 ore dal decesso. Detto termine può essere derogato in caso di prelievo di organi a scopo di trapianto, **nonché nel caso in cui sia richiesta l'ispezione esterna di cadavere con/senza autopsia disposta dall'Autorità giudiziaria oppure nei casi di riscontro diagnostico.**“

Per completezza di informazioni si comunica che la Determina Dirigenziale suddetta è stata inviata a tutti i Comuni del territorio regionale e ai Direttori Sanitari delle Aziende sanitarie della regione con PG. 17.10.2022.1064568.U e sarà pubblicata sul BURET.

Le imprese funebri associate alla FENIOF possono scaricare la suddetta Determina regionale tramite il seguente link alla banca dati federativa:

<https://feniof.it/wordpress/wp-content/uploads/2022/10/2EX4X93.pdf>

**Hai rinnovato l'iscrizione alla FENIOF per l'anno 2023?**

**Puoi farlo compilando il modulo associativo**



# QUOTE ASSOCIATIVE FENIOF Anno 2023

Spett.le **FE.N.I.O.F.**

Federazione Nazionale Imprese Onoranze Funebri  
Via P. Miliani 7/A - **40132 BOLOGNA BO**

Il sottoscritto, esercente l'attività di impresa di onoranze funebri

## PRESENTA

domanda di iscrizione a Codesta spett.le Federazione, di cui accetta il relativo Statuto.

**Dichiara di essere provvisto delle prescritte autorizzazioni**, di cui allega fotocopie **e specificatamente delle (segnare la o le caselle di riferimento):**

Autorizzazione al Commercio ex L. 426/71 o copia comunicazione apertura al Comune

Licenza d'agenzia rilasciata dal Comune ai sensi dell'Art. 115 del T.U. Leggi di P.S.

Iscrizione all'Albo Artigiani per l'attività di .....

Altre eventuali (Per i soci delle regioni ove è prevista l'autorizzazione all'esercizio dell'attività funebre è necessaria copia della stessa):  
.....

Informa di aver versato il contributo associativo per l'anno 2023 di:

€ **250,00** (riservata ai nuovi associati 2023)  € **295,00** (ridotta max 50 servizi annui)

€ **670,00** (socio benemerito)

€ **550,00** (ordinaria)

€ **1.000,00** (quota sostenitore)

€ **3.000,00** (quota sostenitore benemerito)

a mezzo:

Bollettino di C/corr. Postale

Assegno Bancario e/o Circolare all.to

n. ....Banca .....

Vaglia Postale o Postagiuro

Altre eventuali (specificare quali): Bonifico

Intesa Sanpaolo IBAN IT89N0306936745100000009746

Unicredit IBAN IT40Z0200802486000002560165

I dati riferiti all'azienda sono i seguenti:

Nominativo e Ragione Sociale.....

**Sede principale:** via..... n. ....

CAP..... Città..... (prov.....)

Tel..... Fax..... Cell.....

Indirizzo e-mail (valido anche per ricevere gli ISOL FENIOF).....

Altre sedi secondarie da associare e relativa quota associativa:

Vaglia Postale o Postagiuro  Altre eventuali (specificare quali):

I dati riferiti all'azienda sono i seguenti:

Nominativo e Ragione Sociale.....

**Sede principale:** via..... n. ....

CAP..... Città..... (prov.....)

Tel..... Fax..... Cell.....

Altre sedi secondarie da associare e relativa quota associativa:

€ **115,00** (q.ta benemerita)  € **90,00** (q.ta ord.)

€ **115,00** (q.ta benemerita)  € **90,00** (q.ta ord.)

via.....

via.....

Cap/Comune/pr.....

Cap/Comune/pr.....

Telefono..... Fax.....

Telefono..... Fax.....

Per quanto attiene l'utilizzazione dei dati aziendali sopra riportati, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196, consento al loro trattamento nella misura necessaria per:

- il conseguimento degli scopi statutari della FENIOF;
- pubblicazione del nominativo sull'Annuario degli Impresari di Onoranze Funebri edito dalla FENIOF e/o per pubblicazioni similari curate o patrocinate dalla FENIOF o dalla propria commerciale FENIOF SERVICE srl;
- invio tramite e-mail dei notiziari telematici ISOL e di comunicazioni o informative FENIOF legate al comparto funerario.

Luogo.....Data...../...../.....

Firma e timbro per accettazione

## INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 art. 13.

La FENIOF informa che i Vostri dati personali sono raccolti e trattati, sia con strumenti elettronici che con supporto cartaceo, allo scopo di adempiere agli obblighi assunti nei Vostri confronti e per effettuare gli altri trattamenti a cui abbiate dato il consenso. Il conferimento dei dati è obbligatorio per i trattamenti di cui sopra. L'eventuale mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di svolgere le attività precedentemente descritte. Titolare del Trattamento è la FENIOF. Durante il trattamento potranno venire a conoscenza dei Vostri dati, se ciò si rendesse necessario ai fini del trattamento stesso, i soggetti facenti parte dell'organizzazione interna della FENIOF in qualità di Incaricati del Trattamento, le banche presso cui la società si serve per effettuare e ricevere i pagamenti, il commercialista della società e l'Amministrazione Finanziaria o la Guardia di Finanza a seguito di verifiche o ispezioni. Vi competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

FENIOF / Rinnovo quote  
QUOTE ASSOCIATIVE 2023

Sede Principale

- € 670,00 Socio Benemerito
- € 550,00 Socio Ordinario  
*(con più di 50 servizi annui)*
- € 295,00 Socio Ordinario  
*(con meno di 50 servizi e senza filiali)*
- € 250,00 (riservata ai nuovi associati 2023)**

Sedi Secondarie

- € 115,00 Socio Benemerito
- € 90,00 Socio Ordinario

Quote sostenitori

- € 1.000,00 Quota Sostenitore
- € 3.000,00 Quota Sostenitore Benemerito

Modalità di versamento

A mezzo

Bollettino c/c post. n. 16634404 a fianco pubblicato

**Bonifico bancario** Conto corrente: 1000/00009746 Intesa Sanpaolo IBAN: IT89N0306936745100000009746  
Conto Corrente n. 000002560165 Unicredit Banca IBAN IT40Z0200802486000002560165

**Assegno bancario o postale intestato FENIOF**

da compilare e inviare a

Per posta **FEN.I.O.F.**  
Via Pietro Miliani 7/A  
40132 BOLOGNA

Per Fax **0516650283**

Contributo 2023 quale

- Quota Socio Benemerito:  
€ 670,00 (Seicentasettanta/00)
- Quota Socio Ordinario:  
€ 550,00 (Cinquecentocinquanta/00)
- Quota Socio Ordinario Ridotta:  
€ 295,00 (Duecentonovantacinque/00)
- Quota nuovo associato 2023:  
€ 250,00 (Duecentocinquanta/00)
- Quota Sostenitore:  
€ 1.000,00 (Mille/00)
- Quota Sostenitore Benemerito:  
€ 3.000,00 (Tremila/00)

a mezzo Carta di credito

VISA  MASTERCARD

Nome e cognome intestatario

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Data nascita □□ □□ □□

Numero carta

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Scadenza □□ / □□

..... li .../.../....

Firma

.....

Timbro Ditta

451-15000000049801-1746/10000 Pag 87/4/500 1 00 11

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 16634404 di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A  
FE.N.I.O.F. FEDERAZIONE NAZIONALE  
IMPRESE ONORANZE FUNEBRI

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte, con l'inchiodato nero e blu e non deve recare abbreviazioni, correzioni o cancellature. È obbligatorio per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni indicare, in stampato maiuscolo, il numero di conto corrente in cui si ripartisce l'importo e riportare in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

€ sul C/C n. 16634404 di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A  
FE.N.I.O.F. FEDERAZIONE NAZIONALE  
IMPRESE ONORANZE FUNEBRI

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE  
codice bancomposta

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE**  
Importo in euro

16634404 < 451 >