



Per una corretta compilazione leggere le ISTRUZIONI SUL RETRO della scheda



Istituto Nazionale di Statistica

ISTAT D.4 - Ediz. 2010 M

COPIA PER L'ISTAT

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA PER MASCHIO

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

Cognome e nome del defunto

Età compiuta

LUOGO DEL DECESSO

Abitazione 1

Istituto di cura pubblico 2

Istituto di cura privato 3

Struttura socio-assistenziale 4

Altro (specificare) 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto 1

Non richiesto 2

Riservato all'ISTAT

I-XIX			
XX			

PARTE B - NOTIZIE A CURA DELL'UFFICIALE DI STATO CIVILE (CONTROLLARE ED EVENTUALMENTE CORREGGERE IL COGNOME E IL NOME DEL DEFUNTO)

CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

N. d'ordine della scheda

ATTO DI MORTE

Numero

UFFICIO DI STATO CIVILE CIRCOSCRIZIONE

Parte 1 II 2 II

Serie 1 B 2 C

Solo per i Comuni che presentano una suddivisione del territorio in circoscrizioni

N. distintivo da apporre con il timbro	
Comune	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)
Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

durata (a)

anni mesi giorni

↓ che ha provocato causa 2 ↓

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)
Eventuali complicazioni o evoluzione della causa precedente, indicata al punto 1.

durata (a)

anni mesi giorni

↓ che ha/hanno provocato causa 3 ↓

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)
Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, collasso respiratorio, etc.)

durata (a)

anni mesi giorni

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale 1 Infortunio sul lavoro 2

Suicidio 3 Omicidio 4

6. Descrizione del traumatismo o avvelenamento che ha causato la morte (scrivere in stampatello)

7. Malattie o complicazioni eventualmente sopravvenute conseguenti al traumatismo o avvelenamento (scrivere in stampatello)

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

9.1 Modalità che ha provocato il traumatismo o l'avvelenamento indicati al punto 6 (caduta da una scala a pioli, impiccagione, fucilata, ecc.) (scrivere in stampatello)

Indicare l'intervallo di tempo tra l'azione violenta e la morte

Anni mesi giorni ore

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Ora Minuti Giorno Mese Anno

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzioni e aree della pubblica amministrazione 3

Luogo dedicato alle attività sportive 4 Strade e vie 5 Luogo di commercio e servizio 6

Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) 9

1. Data di morte

Ora Minuti Giorno Mese Anno

2. Data di nascita

Giorno Mese Anno

3. Località di nascita

Stesso comune di morte 1 Altro comune 2

(specificare comune e provincia)

Stato estero 3

(specificare)

4. Età compiuta

Anni

5. Stato civile

Celibe 1

Coniugato 2

Vedovo 3

Divorziato o già coniugato^(a) 4

Separato legalmente 5

Se coniugato o separato legalmente indicare:
anno di nascita del coniuge superstite

L'anno di matrimonio

6. Residenza

Stesso comune di morte 1

Altro comune 2

(specificare comune e provincia)

Stato estero 3

(specificare)

7. Grado di istruzione

Laurea 1

Diploma universitario o laurea breve 2

Diploma di scuola media superiore 3

Licenza di scuola media inferiore 4

Licenza elementare o nessun titolo 5

8. Professione

9. Condizione professionale o non professionale

Occupato 1

Disoccupato 2

In cerca di prima occupazione 3

Ritirato dal lavoro 4

Casalingo 5

Studente 6

Inabile al lavoro 7

Altro 8

10. Posizione nella professione

Per lavoratori autonomi

Imprenditore o libero professionista 1

Lavoratore in proprio o coadiuvante 2

Altro 3

Per lavoratori dipendenti

Dirigente o direttivo 4

Impiegato o intermedio 5

Operaio o assimilato 6

Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.) 7

Da compilare solo se al quesito 9 è indicato 1 o 2

11. Ramo di attività economica

Agricoltura, caccia e pesca 1

Industria 2

Commercio, pubblici esercizi, alberghi 3

Pubblica amministrazione e servizi pubblici 4

Altri servizi privati 5

Da compilare solo se al quesito 9 è indicato 1 o 2

12. Cittadinanza

Italiana

Per nascita 1

Acquisita 2

Straniera 3

(specificare)

DICHIARO CHE LE CAUSE DELLA MORTE SECONDO SCIENZA E COSCIENZA, SONO QUELLE DA ME SOPRAINDICATE

Data _____

curante

necroscopo

Firma leggibile del medico _____

Timbro e telefono del medico o della struttura

Timbro

Firma, nominativo e recapito dell'ufficiale dello Stato Civile _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA PARTE "A", RELATIVA ALLE CAUSE DI MORTE, NELLE SCHEDE DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA PER MASCHIO (MOD. ISTAT D.4 - EDIZIONE 2010).

L'accuratezza nel fornire informazioni sulle cause di morte è importante per la corretta impostazione di programmi sanitari a medio-lungo termine finalizzati al miglioramento della salute pubblica.

L'obbligo di fornire tutti i dati richiesti sul presente modello è previsto dalla normativa vigente (vedi nota).

Le informazioni sulle cause di morte DEVONO rappresentare la migliore OPINIONE MEDICA possibile.

- Compilare a stampatello LEGGIBILE con inchiostro nero.
- Oltre al cognome, nome, età del defunto, il medico è tenuto alla compilazione della parte "A" della scheda di morte, relativa alle cause di morte e comprendente informazioni circa la Provincia, il Comune, il luogo e la ASL dove è avvenuto il decesso e l'eventuale richiesta di riscontro diagnostico. Essa è suddivisa in due riquadri che devono essere compilati in alternativa l'uno all'altro e che descrivono rispettivamente le morti per cause naturali e le morti per cause violente.

Morte da causa naturale: Riportare negli appositi spazi ogni malattia o stato morboso che abbia avuto rilevanza nel contribuire al decesso dell'individuo. Una condizione può essere riportata come "probabile" se non diagnosticata in modo assolutamente certo. Evitare di riportare sintomi. Se si ritiene che l'abuso di sostanze stupefacenti, di alcool o di tabacco, di cui è nota la relazione causa-effetto, abbia causato la morte o contribuito ad essa, ciò deve essere riportato ove più appropriato. Per ciascuno dei quattro quesiti va riportato nell'apposito spazio l'intervallo di tempo trascorso tra l'insorgere della malattia e la morte, in anni, mesi o giorni; indicare se l'informazione è approssimativa o sconosciuta, ma **NON LASCIARE IN BIANCO**.

- IL QUESITO 1 dovrebbe riportare la cosiddetta CAUSA INIZIALE, la patologia o stato morboso individuata come iniziale responsabile del concatenamento di patologie che ha portato alla morte.
- IL QUESITO 2 dovrebbe riportare, se presente/i, la/le cosiddetta/e CAUSA/E INTERMEDIA/E o complicazione/i della malattia indicata al quesito 1. Esso dovrebbe indicare la/le sequenza/e che dalla causa iniziale può/possono aver dato luogo allo sviluppo di una ulteriore causa per mezzo di danno ai tessuti o perdita di funzione.
- IL QUESITO 3 va sempre riempito e dovrebbe riportare la cosiddetta CAUSA TERMINALE. In esso **NON** va riportata la modalità o il meccanismo di morte (per es.: arresto cardiaco; insufficienza respiratoria, ecc.), ma la condizione morbosa che ha direttamente provocato la morte (per es.: emorragia intracerebrale, encefalopatia epatica, insufficienza della valvola mitralica, ecc.). Se non è stata identificata una causa iniziale di morte, è buona norma riportare la causa finale al quesito 3 avendo l'accortezza di riportare al quesito 1 la dicitura: "CAUSA NATURALE INDETERMINATA"; ciò consente di comprendere che non vi è stata svista od omissione nella compilazione della scheda di morte.
- IL QUESITO 4 dovrebbe riportare gli ALTRI STATI MORBOSI RILEVANTI CHE HANNO CONTRIBUITO AL DECESSO, ma che non rientrano nella catena principale di eventi che ha causato la morte indicata ai quesiti 1, 2, 3. Esso dovrebbe fornire ulteriori informazioni sul quadro morboso del defunto, in grado di dare una panoramica più globale sul dato relativo alle cause di morte.

OPPURE

Morte da causa violenta: riportare ogni lesione che abbia provocato un trauma in grado di causare o contribuire alla morte. Una condizione può essere riportata come "probabile" se non diagnosticata in modo assolutamente certo. Evitare di riportare sintomi. Se si ritiene che l'abuso di sostanze stupefacenti o di alcool, di cui è nota la relazione causa-effetto, abbia contribuito alla morte, ciò deve essere riportato ove più appropriato.

- AL QUESITO 5 sono indicate quattro diverse CAUSE all'origine della morte violenta. Barrare SEMPRE una, ed una sola, delle quattro possibilità previste.
- IL QUESITO 6 dovrebbe riportare la DESCRIZIONE DEL TRAUMATISMO O L'AVVELENAMENTO che ha portato alla morte. Questo traumatismo o avvelenamento viene generalmente considerato la causa che ha iniziato la sequenza di eventi che portato alla morte.
- IL QUESITO 7 dovrebbe riportare le EVENTUALI MALATTIE O COMPLICAZIONI SOPRAVVENUTE IN SEGUITO AL TRAUMATISMO O AVVELENAMENTO INIZIALE.
- IL QUESITO 8 dovrebbe riportare gli STATI MORBOSI PREESISTENTI CHE HANNO CONTRIBUITO AL DECESSO, ma che non rientrano nella catena principale di eventi che ha causato la morte riportata nei quesiti 6 e 7. Esso dovrebbe fornire ulteriori informazioni sul quadro morboso del defunto, in grado di dare una panoramica più completa sul dato relativo alle cause di morte.
- IL QUESITO 9.1 dovrebbe riportare le informazioni sul MEZZO O MODO CHE HA PROVOCATO IL TRAUMATISMO O L'AVVELENAMENTO INDICATO AL PUNTO 6. Ad esempio, esso può essere stato provocato da soffocamento, armi, oggetti, mezzi meccanici, cadute, sostanze chimiche, farmaci, ecc. Indicare con precisione il mezzo o la circostanza che ha causato il traumatismo o l'avvelenamento. Il quesito 9.1 richiede inoltre che venga riportato nell'apposito spazio l'intervallo di tempo trascorso tra l'avvenuto traumatismo o avvelenamento indicato al quesito 6 e la morte, in mesi, giorni od ore; segnalare se l'informazione è approssimativa o sconosciuta, ma **NON LASCIARE IN BIANCO**.
- I QUESITI 9.2 e 9.3 forniscono informazioni sulla data e sul luogo in cui l'incidente, infortunio, suicidio od omicidio è avvenuto. È **IMPORTANTE COMPILARE QUESTI QUESITI IN TUTTE LE LORO PARTI** perché ciò consente una migliore elaborazione dei dati.

La dichiarazione DEVE essere resa dal medico curante o necroscopo; riportare la data di compilazione, il timbro con il numero telefonico del medico o della struttura ospitante il defunto e la FIRMA LEGGIBILE del medico che ha compilato la scheda di morte. Se dopo la compilazione della scheda di morte si ottengono ulteriori informazioni, ad esempio tramite riscontri necroscopici, che modificano o individuano con certezza la causa iniziale di morte o il tipo di lesione responsabile della morte, queste vanno tempestivamente comunicate alla ASL di competenza.

NOTA BENE È possibile scaricare un **pieghevole** con indicazioni sintetiche per una consultazione immediata rivolta ai medici certificatori al sito: **http://www.istat.it; (percorso: Per i rispondenti/Indagini: questionari e informazioni)**

Per ulteriori informazioni sulla descrizione della struttura del modello e delle eventuali modifiche rispetto alle edizioni precedenti consultare: Circolare per le “Rilevazioni demografiche, anagrafiche e sanitarie **2010**. Rilevazione sulle cause di morte (MOD. ISTAT D.4, D.4bis, D.5, D.5bis)” - **http: www.istat.it (percorso: Per i rispondenti/Indagini: questionari e informazioni)**

SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

La scheda di morte è prodotta in duplice copia: una per l'ISTAT ed una per la A.S.L. I dati raccolti dall'ISTAT sono utilizzati per l'esecuzione della rilevazione sulle cause di morte, inserita nel Programma statistico nazionale 2008-2010. Tali dati, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa in materia di proiezione dei dati personali, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale, nonché essere comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. I medesimi dati saranno diffusi in forma aggregata, secondo modalità che rendano non identificabili gli interessati. Ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modificazioni e integrazioni, e del D.P.R. 11 novembre 2008 è fatto obbligo alle amministrazioni, enti ed organismi pubblici, nonché ai soggetti privati, di fornire all'ISTAT i dati e le notizie richieste nel modello di rilevazione. I dati contenuti nella copia del modello per la A.S.L. sono da quest'ultima raccolti ai sensi e per le finalità di cui al D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285. Titolari dei trattamenti dei dati personali sopra indicati sono, rispettivamente, l'ISTAT - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo 16 - 00184 Roma e la A.S.L.. Responsabile del trattamento dei dati personali effettuato dall'ISTAT, è il Direttore centrale per le statistiche e per le indagini sulle istituzioni sociali, al quale è possibile rivolgersi anche per quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati e per richiedere il nominativo degli eventuali altri responsabili. Rivolgendosi alla A.S.L. territorialmente competente è possibile conoscere il nominativo del responsabile del trattamento dei dati personali di titolarità della medesima e le modalità per l'esercizio dei diritti dell'interessato.

ELENCO A - NUMERI DI CODICE DELLE PROVINCE									
Agrigento	084	Catanzaro	079	Livorno	049	Pordenone	093	Torino	001
Alessandria	006	Chieti	069	Lodi	098	Potenza	076	Trapani	081
Ancona	042	Como	013	Lucca	046	Prato	100	Trento	022
Aosta	007	Cosenza	078	Macerata	043	Pescara	068	Treviso	026
Arezzo	051	Cremona	019	Mantova	020	Piacenza	033	Trieste	032
Ascoli Piceno	044	Crotone	101	Massa Carrara	045	Pisa	050	Udine	030
Asti	005	Cuneo	004	Matera	077	Pistoia	047	Varese	012
Avellino	064	Enna	086	Medio Campidano	106	Ragusa	088	Venezia	027
Bari	072	Fermo	109	Messina	083	Ravenna	039	Verbano-Cusio-Ossola	103
Barletta-Andria-Trani	110	Ferrara	038	Milano	015	Reggio Calabria	080	Vercelli	002
Belluno	025	Firenze	048	Modena	036	Reggio Emilia	035	Verona	023
Benevento	062	Foggia	071	Monza e della Brianza	108	Rieti	057	Vibo Valentia	102
Bergamo	016	Forlì - Cesena	040	Napoli	063	Rimini	099	Vicenza	024
Biella	096	Frosinone	060	Novara	003	Roma	058	Viterbo	056
Bologna	037	Genova	010	Nuoro	091	Rovigo	029		
Bolzano	021	Gorizia	031	Ogliastra	105	Salerno	065		
Brescia	017	Grosseto	053	Olbia-Tempio	104	Sassari	090		
Brindisi	074	Imperia	008	Oristano	095	Savona	009		
Cagliari	092	Isernia	094	Padova	028	Siena	052		
Caltanissetta	085	L'Aquila	066	Palermo	082	Siracusa	089		
Campobasso	070	La Spezia	011	Parma	034	Sondrio	014		
Carbonia-Iglesias	107	Latina	059	Pavia	018	Taranto	073		
Caserta	061	Lecce	075	Perugia	054	Teramo	067		
Catania	087	Lecco	097	Pesaro - Urbino	041	Terni	055		

ELENCO B - NUMERI DI CODICE DELLE CITTADINANZE E DEGLI STATI ESTERI									
EUROPA		Russa, Federazione	245	Mozambico	440	Honduras	525	Libano	337
UE (Unione Europea)		San Marino	236	Namibia	441	Messico	527	Malaysia	340
Austria	203	Santa Sede	246	Niger	442	Nicaragua	529	Maldiva	339
Belgio	206	Serbia, Repubblica di	271	Nigeria	443	Panama	530	Mongolia	341
Bulgaria	209	Svizzera	241	Ruanda	446	Paraguay	614	Myanmar (<i>ex Birmania</i>)	307
Ceca, Rep.	257	Turchia	351	Sao Tomè e Principe	448	Perù	615	Nepal	342
Cipro	315	Ucraina	243	Seychelles	449	Saint Kitts e Nevis	534	Oman	343
Danimarca	212	AFRICA		Senegal	450	Saint Lucia	532	Pakistan	344
Estonia	247	Algeria	401	Sierra Leone	451	Saint Vincent e Grenadine	533	Qatar	345
Finlandia	214	Angola	402	Somalia	453	Stati Uniti d'America	536	Singapore	346
Francia	215	Benin (<i>ex Dahomey</i>)	406	Sud Africa	454	Suriname	616	Siria	348
Germania	216	Botswana	408	Sudan	455	Trinidad e Tobago	617	Sri Lanka (ex Ceylon)	311
Grecia	220	Burkina Faso (<i>ex Alto Volta</i>)	409	Swaziland	456	Uguay	618	Tagikistan	362
Irlanda	221	Burundi	410	Tanzania	457	Venezuela	619	Taiwan (ex Formosa)	363
Lettonia	248	Camerun	411	Togo	458			Territori Autonomia Palestinese	324
Lituania	249	Capo Verde	413	Tunisia	460	ASIA		Thailandia	349
Lussemburgo	226	Centrafricana, Rep.	414	Uganda	461	Afghanistan	301	Timor Orientale	338
Malta	227	Ciad	415	Zambia	464	Arabia Saudita	302	Turkmenistan	364
Paesi Bassi	232	Comore	417	Zimbabwe (<i>ex Rhodesia</i>)	465	Armenia	358	Uzbekistan	357
Polonia	233	Congo, Repubblica del	418			Azerbaigian	359	Vietnam	353
Portogallo	234	Congo, Rep. Dem. (<i>ex Zaire</i>)	463	AMERICA		Bahrein	304	Yemen	354
Regno Unito	219	Costa d'Avorio	404	Antigua e Barbuda	503	Bangladesh	305		
Romania	235	Egitto	419	Argentina	602	Bhutan	306	OCEANIA	
Slovacchia	255	Eritrea	466	Bahamas	505	Brunei	309	Australia	701
Slovenia	251	Etiopia	420	Barbados	506	Cambogia	310	Figi	703
Spagna	239	Gabon	421	Belize	507	Cinese, Rep. Popolare	314	Kiribati	708
Svezia	240	Gambia	422	Bolivia	604	Corea, Rep. Pop. Dem. (Corea Nord)	319	Marshall, Isole	712
Ungheria	244	Ghana	423	Brasile	605	Corea, Rep. (Corea del Sud)	320	Micronesia, Stati federati	713
		Gibuti	424	Canada	509	Emirati Arabi Uniti	322	Nauru	715
Altri paesi europei		Guinea	425	Cile	606	Filippine	323	Nuova Zelanda	719
Albania	201	Guinea Bissau	426	Colombia	608	Georgia	360	Palau	720
Andorra	202	Guinea Equatoriale	427	Costa Rica	513	Giappone	326	Papua Nuova Guinea	721
Bielorussia	256	Kenya	428	Cuba	514	Giordania	327	Salomone, Isole	725
Bosnia-Erzegovina	252	Lesotho	429	Dominica	515	India	330	Samoa	727
Croazia	250	Liberia	430	Dominicana, Rep.	516	Indonesia	331	Tonga	730
Islanda	223	Libia	431	Ecuador	609	Iran, Repubblica islamica del	332	Tuvalu	731
Kosovo	272	Madagascar	432	El Salvador	517	Iraq	333	Vanuatu	732
Liechtenstein	225	Malawi	434	Giamaica	518	Israele	334		
Macedonia, <i>ex Rep. Jugos.</i>	253	Mali	435	Grenada	519	Kazakhstan	356	APOLIDE	999
Moldova	254	Marocco	436	Guatemala	523	Kirghizistan	361		
Montenegro	270	Mauritania	437	Guyana	612	Kuwait	335		
Monaco	229	Mauritius	438	Haiti	524	Laos	336		
Norvegia	231								

Principali riferimenti normativi per il trattamento dei dati effettuato dall'ISTAT:

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, “Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica” – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);

- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);

- “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);

- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 aprile 2008 – Approvazione del Programma statistico nazionale 2008-2010 (Suppl. ord. n. 237 alla Gazzetta ufficiale 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);
- Decreto del Presidente della Repubblica 11 novembre 2008 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010, per le quali sussiste l'obbligo dei soggetti privati di fornire i dati e le notizie che siano loro richieste (Gazzetta ufficiale 26 gennaio 2009 – serie generale - n. 20).

Stampa: Rubbettino Industrie Grafiche ed Editoriali



Per una corretta compilazione leggere le ISTRUZIONI SUL RETRO della scheda



Istituto Nazionale di Statistica

ISTAT D.4 - Ediz. 2010 M

COPIA PER L'A.S.L.

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA PER MASCHIO

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

Cognome e nome del defunto

Età compiuta

LUOGO DEL DECESSO

Abitazione 1

Istituto di cura pubblico 2

Istituto di cura privato 3

Struttura socio-assistenziale 4

Altro (specificare) 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto 1

Non richiesto 2

Riservato all'ISTAT

I-XIX			
XX			

PARTE B - NOTIZIE A CURA DELL'UFFICIALE DI STATO CIVILE (CONTROLLARE ED EVENTUALMENTE CORREGGERE IL COGNOME E IL NOME DEL DEFUNTO)

CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

N. d'ordine della scheda

ATTO DI MORTE

Numero

UFFICIO DI STATO CIVILE CIRCOSCRIZIONE

Parte 1 II 2

Serie 1 B 2 C

Solo per i Comuni che presentano una suddivisione del territorio in circoscrizioni

N. distintivo da apporre con il timbro	
Comune	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)
Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

durata (a)

anni mesi giorni

↓ che ha provocato causa 2 ↓

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)
Eventuali complicazioni o evoluzione della causa precedente, indicata al punto 1.

durata (a)

anni mesi giorni

↓ che ha/hanno provocato causa 3 ↓

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)
Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, collasso respiratorio, etc.)

durata (a)

anni mesi giorni

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal concatenamento indicato ai punti 1 2 3, ma che hanno contribuito al decesso.

durata (a)

anni mesi giorni

(a) indicare anche approssimativamente l'intervallo tra l'insorgenza della malattia e la morte

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale 1 Infortunio sul lavoro 2

Suicidio 3 Omicidio 4

6. Descrizione del traumatismo o avvelenamento che ha causato la morte (scrivere in stampatello)

7. Malattie o complicazioni eventualmente sopravvenute conseguenti al traumatismo o avvelenamento (scrivere in stampatello)

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

9.1 Modalità che ha provocato il traumatismo o l'avvelenamento indicati al punto 6 (caduta da una scala a pioli, impiccagione, fucilata, ecc.) (scrivere in stampatello)

Indicare l'intervallo di tempo tra l'azione violenta e la morte

Anni mesi giorni ore

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Ora Minuti Giorno Mese Anno

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzioni e aree della pubblica amministrazione 3

Luogo dedicato alle attività sportive 4 Strade e vie 5 Luogo di commercio e servizio 6

Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) 9

1. Data di morte

Ora Minuti Giorno Mese Anno

2. Data di nascita

Giorno Mese Anno

3. Località di nascita

Stesso comune di morte 1 Altro comune 2

(specificare comune e provincia)

Stato estero 3

(specificare)

4. Età compiuta

Anni

5. Stato civile

Celibe 1

Coniugato 2

Vedovo 3

Divorziato o già coniugato^(a) 4

Separato legalmente 5

Se coniugato o separato legalmente indicare:
anno di nascita del coniuge superstite

L'anno di matrimonio

^(a) Per "già coniugato" si intende la persona che ha ottenuto lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio ai sensi della legge 1° dicembre 1970, n. 898.

6. Residenza

Stesso comune di morte 1

Altro comune 2

(specificare comune e provincia)

Stato estero 3

(specificare)

7. Grado di istruzione

Laurea 1

Diploma universitario o laurea breve 2

Diploma di scuola media superiore 3

Licenza di scuola media inferiore 4

Licenza elementare o nessun titolo 5

8. Professione

9. Condizione professionale o non professionale

Occupato 1

Disoccupato 2

In cerca di prima occupazione 3

Ritirato dal lavoro 4

Casalengo 5

Studente 6

Inabile al lavoro 7

Altro 8

10. Posizione nella professione

Per lavoratori autonomi

Imprenditore o libero professionista 1

Lavoratore in proprio o coadiuvante 2

Altro 3

Per lavoratori dipendenti

Dirigente o direttivo 4

Impiegato o intermedio 5

Operaio o assimilato 6

Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.) 7

Da compilare solo se al quesito 9 è indicato 1 o 2

11. Ramo di attività economica

Agricoltura, caccia e pesca 1

Industria 2

Commercio, pubblici esercizi, alberghi 3

Pubblica amministrazione e servizi pubblici 4

Altri servizi privati 5

Da compilare solo se al quesito 9 è indicato 1 o 2

12. Cittadinanza

Italiana

Per nascita 1

Acquisita 2

Straniera 3

(specificare)

DICHIARO CHE LE CAUSE DELLA MORTE SECONDO SCIENZA E COSCIENZA, SONO QUELLE DA ME SOPRAINDICATE

Data _____

curante

necroscopo

Firma leggibile del medico _____

Timbro e telefono del medico o della struttura

Timbro

Firma, nominativo e recapito dell'ufficiale dello Stato Civile _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA PARTE "A", RELATIVA ALLE CAUSE DI MORTE, NELLE SCHEDE DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA PER MASCHIO (MOD. ISTAT D.4 - EDIZIONE 2010).

L'accuratezza nel fornire informazioni sulle cause di morte è importante per la corretta impostazione di programmi sanitari a medio-lungo termine finalizzati al miglioramento della salute pubblica.

L'obbligo di fornire tutti i dati richiesti sul presente modello è previsto dalla normativa vigente (vedi nota).

Le informazioni sulle cause di morte DEVONO rappresentare la migliore OPINIONE MEDICA possibile.

- Compilare a stampatello LEGGIBILE con inchiostro nero.
- Oltre al cognome, nome, età del defunto, il medico è tenuto alla compilazione della parte "A" della scheda di morte, relativa alle cause di morte e comprendente informazioni circa la Provincia, il Comune, il luogo e la ASL dove è avvenuto il decesso e l'eventuale richiesta di riscontro diagnostico. Essa è suddivisa in due riquadri che devono essere compilati in alternativa l'uno all'altro e che descrivono rispettivamente le morti per cause naturali e le morti per cause violente.

Morte da causa naturale: Riportare negli appositi spazi ogni malattia o stato morboso che abbia avuto rilevanza nel contribuire al decesso dell'individuo. Una condizione può essere riportata come "probabile" se non diagnosticata in modo assolutamente certo. Evitare di riportare sintomi. Se si ritiene che l'abuso di sostanze stupefacenti, di alcool o di tabacco, di cui è nota la relazione causa-effetto, abbia causato la morte o contribuito ad essa, ciò deve essere riportato ove più appropriato. Per ciascuno dei quattro quesiti va riportato nell'apposito spazio l'intervallo di tempo trascorso tra l'insorgere della malattia e la morte, in anni, mesi o giorni; indicare se l'informazione è approssimativa o sconosciuta, ma **NON LASCIARE IN BIANCO**.

- IL QUESITO 1 dovrebbe riportare la cosiddetta CAUSA INIZIALE, la patologia o stato morboso individuata come iniziale responsabile del concatenamento di patologie che ha portato alla morte.
- IL QUESITO 2 dovrebbe riportare, se presente/i, la/le cosiddetta/e CAUSA/E INTERMEDIA/E o complicazione/i della malattia indicata al quesito 1. Esso dovrebbe indicare la/le sequenza/e che dalla causa iniziale può/possono aver dato luogo allo sviluppo di una ulteriore causa per mezzo di danno ai tessuti o perdita di funzione.
- IL QUESITO 3 va sempre riempito e dovrebbe riportare la cosiddetta CAUSA TERMINALE. In esso **NON** va riportata la modalità o il meccanismo di morte (per es.: arresto cardiaco; insufficienza respiratoria, ecc.), ma la condizione morbosa che ha direttamente provocato la morte (per es.: emorragia intracerebrale, encefalopatia epatica, insufficienza della valvola mitralica, ecc.). Se non è stata identificata una causa iniziale di morte, è buona norma riportare la causa finale al quesito 3 avendo l'accortezza di riportare al quesito 1 la dicitura: "CAUSA NATURALE INDETERMINATA"; ciò consente di comprendere che non vi è stata svista od omissione nella compilazione della scheda di morte.
- IL QUESITO 4 dovrebbe riportare gli **ALTRI STATI MORBOSI RILEVANTI CHE HANNO CONTRIBUTITO AL DECESSO**, ma che non rientrano nella catena principale di eventi che ha causato la morte indicata ai quesiti 1, 2, 3. Esso dovrebbe fornire ulteriori informazioni sul quadro morboso del defunto, in grado di dare una panoramica più globale sul dato relativo alle cause di morte.

OPPURE

Morte da causa violenta: riportare ogni lesione che abbia provocato un trauma in grado di causare o contribuire alla morte. Una condizione può essere riportata come "probabile" se non diagnosticata in modo assolutamente certo. Evitare di riportare sintomi. Se si ritiene che l'abuso di sostanze stupefacenti o di alcool, di cui è nota la relazione causa-effetto, abbia contribuito alla morte, ciò deve essere riportato ove più appropriato.

- AL QUESITO 5 sono indicate quattro diverse CAUSE all'origine della morte violenta. Barrare SEMPRE una, ed una sola, delle quattro possibilità previste.
- IL QUESITO 6 dovrebbe riportare la DESCRIZIONE DEL TRAUMATISMO O L'AVVELENAMENTO che ha portato alla morte. Questo traumatismo o avvelenamento viene generalmente considerato la causa che ha iniziato la sequenza di eventi che portato alla morte.
- IL QUESITO 7 dovrebbe riportare le EVENTUALI MALATTIE O COMPLICAZIONI SOPRAVVENUTE IN SEGUITO AL TRAUMATISMO O AVVELENAMENTO INIZIALE.
- IL QUESITO 8 dovrebbe riportare gli STATI MORBOSI PREESISTENTI CHE HANNO CONTRIBUTITO AL DECESSO, ma che non rientrano nella catena principale di eventi che ha causato la morte riportata nei quesiti 6 e 7. Esso dovrebbe fornire ulteriori informazioni sul quadro morboso del defunto, in grado di dare una panoramica più completa sul dato relativo alle cause di morte.
- IL QUESITO 9.1 dovrebbe riportare le informazioni sul MEZZO O MODO CHE HA PROVOCATO IL TRAUMATISMO O L'AVVELENAMENTO INDICATO AL PUNTO 6. Ad esempio, esso può essere stato provocato da soffocamento, armi, oggetti, mezzi meccanici, cadute, sostanze chimiche, farmaci, ecc. Indicare con precisione il mezzo o la circostanza che ha causato il traumatismo o l'avvelenamento. Il quesito 9.1 richiede inoltre che venga riportato nell'apposito spazio l'intervallo di tempo trascorso tra l'avvenuto traumatismo o avvelenamento indicato al quesito 6 e la morte, in mesi, giorni od ore; segnalare se l'informazione è approssimativa o sconosciuta, ma **NON LASCIARE IN BIANCO**.
- I QUESITI 9.2 e 9.3 forniscono informazioni sulla data e sul luogo in cui l'incidente, infortunio, suicidio od omicidio è avvenuto. È **IMPORTANTE COMPILARE QUESTI QUESITI IN TUTTE LE LORO PARTI** perché ciò consente una migliore elaborazione dei dati.

La dichiarazione DEVE essere resa dal medico curante o necroscopo; riportare la data di compilazione, il timbro con il numero telefonico del medico o della struttura ospitante il defunto e la FIRMA LEGGIBILE del medico che ha compilato la scheda di morte. Se dopo la compilazione della scheda di morte si ottengono ulteriori informazioni, ad esempio tramite riscontri necroscopici, che modificano o individuano con certezza la causa iniziale di morte o il tipo di lesione responsabile della morte, queste vanno tempestivamente comunicate alla ASL di competenza.

NOTA BENE È possibile scaricare un pieghevole con indicazioni sintetiche per una consultazione immediata rivolta ai medici certificatori al sito: http://www.istat.it; (percorso: Per i rispondenti/Indagini: questionari e informazioni)
--

Per ulteriori informazioni sulla descrizione della struttura del modello e delle eventuali modifiche rispetto alle edizioni precedenti consultare: Circolare per le “Rilevazioni demografiche, anagrafiche e sanitarie **2010**. Rilevazione sulle cause di morte (MOD. ISTAT D.4, D.4bis, D.5, D.5bis)” - **http: www.istat.it (percorso: Per i rispondenti/Indagini: questionari e informazioni)**

SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

La scheda di morte è prodotta in duplice copia: una per l'ISTAT ed una per la A.S.L. I dati raccolti dall'ISTAT sono utilizzati per l'esecuzione della rilevazione sulle cause di morte, inserita nel Programma statistico nazionale 2008-2010. Tali dati, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale, nonché essere comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. I medesimi dati saranno diffusi in forma aggregata, secondo modalità che rendano non identificabili gli interessati. Ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modificazioni e integrazioni, e del D.P.R. 11 novembre 2008 è fatto obbligo alle amministrazioni, enti ed organismi pubblici, nonché ai soggetti privati, di fornire all'ISTAT i dati e le notizie richieste nel modello di rilevazione. I dati contenuti nella copia del modello per la A.S.L. sono da quest'ultima raccolti ai sensi e per le finalità di cui al D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285. Titolari dei trattamenti dei dati personali sopra indicati sono, rispettivamente, l'ISTAT - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo 16 - 00184 Roma e la A.S.L.. Responsabile del trattamento dei dati personali effettuato dall'ISTAT, è il Direttore centrale per le statistiche e per le indagini sulle istituzioni sociali, al quale è possibile rivolgersi anche per quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati e per richiedere il nominativo degli eventuali altri responsabili. Rivolgendosi alla A.S.L. territorialmente competente è possibile conoscere il nominativo del responsabile del trattamento dei dati personali di titolarità della medesima e le modalità per l'esercizio dei diritti dell'interessato.

ELENCO A - NUMERI DI CODICE DELLE PROVINCE									
Agrigento	084	Catanzaro	079	Livorno	049	Pordenone	093	Torino	001
Alessandria	006	Chieti	069	Lodi	098	Potenza	076	Trapani	081
Ancona	042	Como	013	Lucca	046	Prato	100	Trento	022
Aosta	007	Cosenza	078	Macerata	043	Pescara	068	Treviso	026
Arezzo	051	Cremona	019	Mantova	020	Piacenza	033	Trieste	032
Ascoli Piceno	044	Crotone	101	Massa Carrara	045	Pisa	050	Udine	030
Asti	005	Cuneo	004	Matera	077	Pistoia	047	Varese	012
Avellino	064	Enna	086	Medio Campidano	106	Ragusa	088	Venezia	027
Bari	072	Fermo	109	Messina	083	Ravenna	039	Verbano-Cusio-Ossola	103
Barletta-Andria-Trani	110	Ferrara	038	Milano	015	Reggio Calabria	080	Vercelli	002
Belluno	025	Firenze	048	Modena	036	Reggio Emilia	035	Verona	023
Benevento	062	Foggia	071	Monza e della Brianza	108	Rieti	057	Vibo Valentia	102
Bergamo	016	Forlì - Cesena	040	Napoli	063	Rimini	099	Vicenza	024
Biella	096	Frosinone	060	Novara	003	Roma	058	Viterbo	056
Bologna	037	Genova	010	Nuoro	091	Rovigo	029		
Bolzano	021	Gorizia	031	Ogliastra	105	Salerno	065		
Brescia	017	Grosseto	053	Olbia-Tempio	104	Sassari	090		
Brindisi	074	Imperia	008	Oristano	095	Savona	009		
Cagliari	092	Isernia	094	Padova	028	Siena	052		
Caltanissetta	085	L'Aquila	066	Palermo	082	Siracusa	089		
Campobasso	070	La Spezia	011	Parma	034	Sondrio	014		
Carbonia-Iglesias	107	Latina	059	Pavia	018	Taranto	073		
Caserta	061	Lecce	075	Perugia	054	Teramo	067		
Catania	087	Lecco	097	Pesaro - Urbino	041	Terni	055		

ELENCO B - NUMERI DI CODICE DELLE CITTADINANZE E DEGLI STATI ESTERI									
EUROPA		Russa, Federazione	245	Mozambico	440	Honduras	525	Libano	337
UE (Unione Europea)		San Marino	236	Namibia	441	Messico	527	Malaysia	340
Austria	203	Santa Sede	246	Niger	442	Nicaragua	529	Maldiva	339
Belgio	206	Serbia, Repubblica di	271	Nigeria	443	Panama	530	Mongolia	341
Bulgaria	209	Svizzera	241	Ruanda	446	Paraguay	614	Myanmar (<i>ex Birmania</i>)	307
Ceca, Rep.	257	Turchia	351	Sao Tomè e Principe	448	Perù	615	Nepal	342
Cipro	315	Ucraina	243	Seychelles	449	Saint Kitts e Nevis	534	Oman	343
Danimarca	212	AFRICA		Senegal	450	Saint Lucia	532	Pakistan	344
Estonia	247	Algeria	401	Sierra Leone	451	Saint Vincent e Grenadine	533	Qatar	345
Finlandia	214	Angola	402	Somalia	453	Stati Uniti d'America	536	Singapore	346
Francia	215	Benin (<i>ex Dahomey</i>)	406	Sud Africa	454	Suriname	616	Siria	348
Germania	216	Botswana	408	Sudan	455	Trinidad e Tobago	617	Sri Lanka (ex Ceylon)	311
Grecia	220	Burkina Faso (<i>ex Alto Volta</i>)	409	Swaziland	456	Uguguay	618	Tagikistan	362
Irlanda	221	Burundi	410	Tanzania	457	Venezuela	619	Taiwan (ex Formosa)	363
Lettonia	248	Camerun	411	Togo	458			Territori Autonomia Palestinese	324
Lituania	249	Capo Verde	413	Tunisia	460	ASIA		Thailandia	349
Lussemburgo	226	Centrafricana, Rep.	414	Uganda	461	Afghanistan	301	Timor Orientale	338
Malta	227	Ciad	415	Zambia	464	Arabia Saudita	302	Turkmenistan	364
Paesi Bassi	232	Comore	417	Zimbabwe (<i>ex Rhodesia</i>)	465	Armenia	358	Uzbekistan	357
Polonia	233	Congo, Repubblica del	418			Azerbaigian	359	Vietnam	353
Portogallo	234	Congo, Rep. Dem. (<i>ex Zaire</i>)	463	AMERICA		Bahrein	304	Yemen	354
Regno Unito	219	Costa d'Avorio	404	Antigua e Barbuda	503	Bangladesh	305		
Romania	235	Egitto	419	Argentina	602	Bhutan	306	OCEANIA	
Slovacchia	255	Eritrea	466	Bahamas	505	Brunei	309	Australia	701
Slovenia	251	Etiopia	420	Barbados	506	Cambogia	310	Figi	703
Spagna	239	Gabon	421	Belize	507	Cinese, Rep. Popolare	314	Kiribati	708
Svezia	240	Gambia	422	Bolivia	604	Corea, Rep. Pop. Dem. (Corea Nord)	319	Marshall, Isole	712
Ungheria	244	Ghana	423	Brasile	605	Corea, Rep. (Corea del Sud)	320	Micronesia, Stati federati	713
Altri paesi europei		Gibuti	424	Canada	509	Emirati Arabi Uniti	322	Nauru	715
Albania	201	Guinea	425	Cile	606	Filippine	323	Nuova Zelanda	719
Andorra	202	Guinea Bissau	426	Colombia	608	Georgia	360	Palau	720
Bielorussia	256	Guinea Equatoriale	427	Costa Rica	513	Giappone	326	Papua Nuova Guinea	721
Bosnia-Erzegovina	252	Kenya	428	Cuba	514	Giordania	327	Salomone, Isole	725
Croazia	250	Lesotho	429	Dominica	515	India	330	Samoa	727
Islanda	223	Liberia	430	Dominicana, Rep.	516	Indonesia	331	Tonga	730
Kosovo	272	Libia	431	Ecuador	609	Iran, Repubblica islamica del	332	Tuvalu	731
Liechtenstein	225	Madagascar	432	El Salvador	517	Iraq	333	Vanuatu	732
Macedonia, <i>ex Rep. Jugos.</i>	253	Malawi	434	Giamaica	518	Israele	334		
Moldova	254	Mali	435	Grenada	519	Kazakhstan	356	APOLIDE	999
Montenegro	270	Marocco	436	Guatemala	523	Kirghizistan	361		
Monaco	229	Mauritania	437	Guyana	612	Kuwait	335		
Norvegia	231	Mauritius	438	Haiti	524	Laos	336		

Principali riferimenti normativi per il trattamento dei dati effettuato dall'ISTAT:

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, “Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica” – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);

- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);

- “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);

- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 aprile 2008 – Approvazione del Programma statistico nazionale 2008-2010 (Suppl. ord. n. 237 alla Gazzetta ufficiale 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);

- Decreto del Presidente della Repubblica 11 novembre 2008 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010, per le quali sussiste l'obbligo dei soggetti privati di fornire i dati e le notizie che siano loro richieste (Gazzetta ufficiale 26 gennaio 2009 – serie generale - n. 20).