



# Ministero dell'Interno

## DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

### DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

Prot.850/A – numero di protocollo

Roma, data del protocollo

OGGETTO: Precisazioni su notizie circolanti sui mass media inerenti le morti improvvise nel personale della Polizia di Stato.

ALLA	DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA DI PREVENZIONE Servizio affari e informazioni generali– N.O.C.S.	<u>ROMA</u>
ALLA	SCUOLA SUPERIORE DI POLIZIA Ufficio Sanitario	<u>ROMA</u>
ALLA	SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO PER LE FORZE DI POLIZIA Ufficio Sanitario	<u>ROMA</u>
AL	SERVIZIO AFFARI GENERALI DI SANITÀ	<u>SEDE</u>
AL	CENTRO POLIFUNZIONALE – SCUOLA NAZIONALE DI SPECIALIZZAZIONE PER LE TECNICHE OPERATIVE Ufficio Sanitario	<u>ROMA</u>
AGLI	UFFICI DI COORDINAMENTO SANITARIO	<u>LORO SEDI</u>
e, per conoscenza:		
ALLA	SEGRETERIA DEL CAPO DELLA POLIZIA – DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA	<u>ROMA</u>
ALLA	SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA CON FUNZIONI VICARIE	<u>ROMA</u>
ALLA	SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA PREPOSTO ALL'ATTIVITÀ DI COORDINAMENTO E PIANIFICAZIONE	<u>ROMA</u>
ALLA	SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA DIRETTORE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE	<u>ROMA</u>
ALLA	SEGRETERIA DEL CAPO DELLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA	<u>ROMA</u>
ALLA	DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI E LE POLITICHE DEL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
ALL'	ISPettorato DELLE SCUOLE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
AL	SERVIZIO OPERATIVO CENTRALE DI SANITÀ	<u>SEDE</u>
AL	SERVIZIO DI PSICOLOGIA	<u>ROMA</u>



# *Ministero dell'Interno*

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

Nelle ultime settimane, alcune organizzazioni sindacali e diversi organi di stampa hanno diffuso notizie allarmanti riguardo le numerose morti improvvise che si sarebbero presentate nel personale delle Forze di Polizia nel periodo successivo alla pandemia da SARS-CoV-2, avanzando ipotesi causali sulla pratica vaccinale cui, come noto, è stata sottoposta massivamente la popolazione mondiale.

Seppure tale ipotesi continui a non trovare alcuna conferma nella letteratura scientifica, questa Direzione, in collaborazione con la Direzione centrale per gli affari generali e le politiche del personale, al fine di fugare ogni dubbio, ha comunque provveduto ad un censimento delle morti improvvise che si sono registrate dal 2017 ad oggi.

Al riguardo, si premette che le cause di morte degli operatori della Polizia di Stato spesso non sono disponibili, nella loro completezza, agli Uffici sanitari essendo le relative certificazioni inoltrate esclusivamente agli uffici addetti alla gestione delle risorse umane.

Trattandosi poi di certificazioni di morte stilate da sanitari che non necessariamente corrispondono al curante abituale, possono contenere diagnosi per così dire esitali (arresto cardiocircolatorio, collasso, morte improvvisa, ecc.), che non identificano, cioè, la patologia di base che ha provocato il decesso e che ne rappresenta la causa.

A prescindere da tali fattori di confondimento, in un certo numero di casi, peraltro, in assenza di ulteriori accertamenti disponibili (sia precedenti al decesso che post-mortem), è pressoché impossibile pervenire ad una diagnosi scientificamente definita di morte.

Cionondimeno, i dati di seguito riportati (Tabella 1), ottenuti mediante un'analisi dettagliata delle cause di morte di appartenenti deceduti fra l'1.1.2017 ed il 31.12.2023, ricostruiti anche grazie all'integrazione delle notizie desumibili dalle certificazioni di morte disponibili, da eventuali riscontri giudiziari e dalle notizie anamnestiche presenti nel programma nazionale di gestione degli Uffici Sanitari GUS-N, consentono in primis di evidenziare una sostanziale stabilità negli anni dell'incidenza delle cause dei decessi del personale in servizio, sia prima che dopo la pandemia.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA  
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

Tabella 1. Decessi del personale della Polizia di Stato suddivisi per causa. Anni 2017-2023

CAUSA DECESSO	ANNI DI RIFERIMENTO							TOTALI PER CAUSE
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
INCIDENTI FUORI SERVIZIO	6	3	5	8	11	7	5	45
INCIDENTI IN SERVIZIO	6	4	3	1	5	3	2	24
SUICIDI	13	10	18	12	9	20	16	98
OMICIDI			2				1	3
TUMORI	25	38	31	33	28	36	34	225
PATOLOGIE NEUROLOGICHE (cerebrovascolari, degenerative)	2	2	2	3	6	1	1	17
PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI (arresto cardiaco, cardiopatie, valvulopatie, SCA, rottura aneurisma, dissecazione aortica)	16	20	17	26	17	22	18	136
EPATOPATIE	1			1	1			3
AFFEZIONI RESPIRATORIE (patologie ostruttive e restrittive, infezioni, embolia)	1					3		4
COVID-19				8	11	1		20
COMPLICANZE INT. CHIRURGICI		1			1			2
SEPSI					1	1	1	3
PATOLOGIE RENALI				1				1
EMORRAGIA DIGESTIVA						1	1	2
SARCOIDOSI					1			1
CAUSE NON PRECISATE			1	3	1	2	3	10
TOTALI PER ANNUALITÀ	70	78	79	96	92	97	82	594

Da tal punto di vista, la suddivisione delle cause è stata organizzata secondo criteri scientifici di classificazione, inglobando di conseguenza le morti improvvise nelle malattie cardiovascolari (infarto del miocardio, aritmie, ecc).

Non sono state ravvisate sostanziali differenze dei tassi e delle cause di mortalità tra il periodo precedente la pandemia da SARS-CoV-2 (iniziata in Italia nel febbraio 2020) ed il successivo, né sono stati in special modo rilevati incrementi significativi a seguito dell'introduzione della pratica vaccinale anti-COVID, avvenuta nei primi mesi dell'anno 2021.

Si segnala, poi, che, sebbene non del tutto confrontabili per le diverse caratteristiche presentate dai due gruppi, la percentuale dei decessi avvenuti fra gli appartenenti alla Polizia di Stato negli anni compresi fra il 2019 ed il 2022 e quella relativa alle morti occorse nel medesimo periodo nell'ambito della fascia di età compresa tra i 20 ed i 64 anni della popolazione generale (Tabelle 2 e 3), risultano



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA  
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

praticamente sovrapponibili, non trovando, quindi, sostegno le notizie riportate da alcuni organi di stampa.

**Tabella 2. Percentuale dei decessi fra gli appartenenti alla Polizia di Stato. Anni 2019-2022**

	Anni di riferimento			
	2019	2020	2021	2022
Forza totale Polizia di Stato	99.010	97.840	99.333	98.618
Numero decessi dei dipendenti	79	96	92	97
% dei decessi sul tot. della forza	0,08%	0,10%	0,09%	0,10%

**Tabella 3. Percentuale dei decessi nella fascia d'età 20-64 anni della popolazione nazionale residente. Anni 2019-2022 (Fonte: dati ISTAT)**

	Anni di riferimento			
	2019	2020	2021	2022
Popolazione (20-64 anni)	59.816.673	59.641.488	59.236.213	59.030.133
Numero decessi	65.896	72.231	72.599	69.704
% dei decessi nella fascia di età di riferimento	0,11 %	0,12 %	0,12 %	0,12%

Al di là di tali aspetti, lo studio delle cause di decesso nel personale in servizio assume importanza per alcune procedure inderogabili, quali il supporto a familiari e colleghi e l'orientamento dell'Amministrazione su eventuali e possibili interventi preventivi, contestualizzati alla specifica organizzazione e quindi finalizzati ad una maggiore compliance.

In considerazione che, come detto, il GUS-N non sempre consente di reperire dati riferibili al decesso, è preliminarmente indispensabile che i funzionari medici operanti presso tutti gli Uffici Sanitari degli Enti e Reparti della Polizia di Stato provvedano tempestivamente ad aggiornare le schede sanitarie del software gestionale inserendo tutte le notizie in merito utili e a loro note (luogo e data dell'accadimento, condizione morbosa cui ricondurre la morte ovvero elementi descrittivi dell'evento traumatico che ha condotto al decesso).

Inoltre, in accordo con la Direzione centrale per gli affari generali e le politiche del personale, è stata predisposta una scheda informativa anonima denominata "*Scheda statistica di rilevamento dei dati relativi ai decessi del personale e alle cause di morte*" (Allegato I) che dovrà essere compilata, seguendo le istruzioni riportate a tergo, dai funzionari medici della Polizia di Stato in servizio nella



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

sede ove si è verificato l'evento ed inviata, entro sette giorni dal decesso, all'Ufficio di Coordinamento Sanitario competente per territorio per il successivo inoltro a questa Direzione.

La suddetta scheda informativa, in formato word per consentire la compilazione guidata dei campi mediante menu a tendina, andrà redatta inserendo un codice identificativo costituito dalla sigla della provincia di riferimento, dall'acronimo dell'Ufficio sanitario di appartenenza, dall'anno e da un numero progressivo, cui si dovrà far riferimento qualora sia necessario inviare un'ulteriore scheda, inerente il medesimo caso, anche oltre il periodo temporale di sette giorni previsto, sulla scorta di nuove notizie/dati disponibili.

Nell'occasione, si ribadisce l'opportunità di promuovere iniziative (campagne informative, programmi di prevenzione primaria e secondaria per le patologie cardiovascolari e neoplastiche, corsi per la gestione dello stress, per la disassuefazione dal fumo, ecc.) anche in collaborazione con enti e strutture sanitarie presenti sul territorio, ricorrendo, se necessario, ad accordi e convenzioni.

Va infatti ricordato che, seppur non vi siano elementi di allarme circa il numero e le cause di morte negli operatori della Polizia di Stato in servizio, la particolare attività lavorativa svolta, talvolta, non consente loro di condurre una vita regolare, portando a trascurare appuntamenti importanti per il mantenimento dello stato di salute.

Si invitano, in ultimo, gli Uffici di Coordinamento in indirizzo a diramare la presente nota alle strutture sanitarie della Polizia di Stato ricadenti negli ambiti territoriali di rispettiva competenza e a notiziare periodicamente questa Direzione circa le attività preventive intraprese.

IL DIRETTORE CENTRALE

Ciprani

**Codice identificativo della scheda**

Scegliere un elemento.	Scegliere un elemento.	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
------------------------	------------------------	---	---

**SCHEDA STATISTICA  
DI RILEVAMENTO DEI DATI RELATIVI AI DECESSI DEL PERSONALE E ALLE CAUSE  
DI MORTE**  
*(Da compilarsi a cura dell'Ufficio Sanitario competente)*

**ATTENZIONE** - Prima di procedere alla compilazione / spedizione della presente scheda,  
leggere le relative istruzioni

**1) PROVINCIA DOVE SI È VERIFICATA LA MORTE (sigla)**

Scegliere un elemento.

**2) PROVINCIA OVE HA SEDE L'UFFICIO  
SANITARIO SEGNALANTE (sigla)**

Scegliere un elemento.

**3) TIPOLOGIA DELL'UFFICIO SANITARIO  
SEGNALANTE (acronimo)**

Scegliere un elemento.

**4) DATA DELLA MORTE**

Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**5) DATA DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA**

Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**6) QUALIFICA**

Scegliere un elemento.

**7) SESSO**

Scegliere un elemento.

**8) ETA' (in anni compiuti)**

Scegliere un elemento.

**9) CIRCOSTANZE DELLA MORTE**

Scegliere un elemento.

**10) MORTE A CAUSA DI CONDIZIONE MORBOSA**

Scegliere un elemento.

**ATTENZIONE** - Utilizzare il "campo di scrittura" sottostante per l'eventuale sviluppo descrittivo della condizione morbosa causa della morte

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**11) MORTE A CAUSA DI EVENTO TRAUMATICO**

Scegliere un elemento.

**ATTENZIONE** - Utilizzare il "campo di scrittura" sottostante per l'eventuale sviluppo descrittivo dell'evento traumatico causa della morte

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**12) CAUSE DI MORTE NON PRECISATE**

**ATTENZIONE** - Utilizzare il "campo di scrittura" sottostante per l'eventuale sviluppo descrittivo della/e causa/e di morte non precisata/e

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE  
E LA TRASMISSIONE DELLA SCHEDA**

§§§§

**A. COMPILAZIONE PUNTO 1)**

Inserire la sigla della provincia in cui si è verificata la morte utilizzando il menù a tendina. Nel caso in cui la morte si sia verificata all'estero inserire la voce "Stato Estero" riportata in fondo all'elenco delle sigle delle province.

**B. COMPILAZIONE PUNTO 3)**

Nel menù a tendina del punto 3) sono riportati gli "acronimi" associati agli Uffici Sanitari interessati alla compilazione della scheda, come riportato nella sottostante tabella:

ACRONIMO	UFFICIO SANITARIO CORRISPONDENTE	ACRONIMO	UFFICIO SANITARIO CORRISPONDENTE
USP	Ufficio Sanitario Provinciale	US-RM	Ufficio Sanitario Reparto Mobile
CNES	Ufficio Sanitario CNES La Spezia	IPJ	Ufficio Sanitario Istituto per Ispettori Nettuno
CAPS	Ufficio Sanitario CAPS Cesena	ISOV	Ufficio Sanitario Istituto per Sovrintendenti Spoleto
SAA	Ufficio Sanitario Scuola Allievi Agenti	POLGAI	Ufficio Sanitario POLGAI Brescia
SCT	Ufficio Sanitario Scuola Controllo Territorio Pescara	SNTecOp	Ufficio Sanitario Centro Polifunzionale -Scuola Tecniche Operative Roma-Spinaceto
CAA	Ufficio Sanitario CAA Moena	CAIP	Ufficio Sanitario CAIP Abbassanta
NOCS	Ufficio Sanitario NOCS Roma	AT	Ufficio Sanitario Compendio Anagnina-Tuscolana
CP	Ufficio Sanitario Compendio Castro Pretorio	VIM	Ufficio Sanitario Compendio Viminale
SSP	Ufficio Sanitario Scuola Superiore Polizia	SPFP	Ufficio Sanitario Scuola Perfezionamento Forze di Polizia

Gli stessi acronimi sono riportati nel menù a tendina della seconda colonna del "Codice identificativo della scheda", posto in alto a destra della stessa. Il suddetto codice è costituito dai seguenti dati alfanumerici:

Sigla della provincia ove è ubicato l'Ufficio Sanitario segnalante	Acronimo dell'Ufficio Sanitario segnalante	Anno in cui si è verificato il decesso	Numero progressivo (da 1 a n) inserito a cura dell'Ufficio Sanitario segnalante
--	--	--	---

Il "numero progressivo" (colonna 4 del "Codice identificativo della scheda") va inserito a partire dal n.1, associato al primo decesso rilevato nell'anno di riferimento (cioè in cui si è verificato il decesso), e, a seguire, secondo la numerazione dei numeri "interi naturali" (1, 2, 3, ecc.) fino all'ultimo evento occorso nello stesso anno. La procedura illustrata va ripetuta per ogni anno.

**C. COMPILAZIONE PUNTO 9)**

Nell'ambito della compilazione del punto 9) [concernente le *Circostanze della morte*], l'indicazione di una delle due tipologie considerate [*"Durante l'attività di servizio"* e *"Al di fuori dell'attività di servizio"*] ha il solo scopo di definire il contesto spazio-temporale in cui si è verificato l'evento, senza che ciò esprima necessariamente la sussistenza di un nesso causale tra il decesso e l'attività di servizio.

**D. COMPILAZIONE PUNTI 10), 11) e 12) (Aspetti comuni)**

Nella circostanza in cui, al momento della rilevazione, risulti che il deceduto debba essere sottoposto ad indagini tecniche medico-legali (autopsia / riscontro diagnostico), si provvederà alla compilazione della relativa scheda nel termine indicato nella circolare di riferimento e al conseguente invio.

Una volta note le risultanze mediche del predetto esame, le stesse dovranno essere riportate in una ulteriore scheda recante lo stesso "Codice identificativo" riportato sulla prima. Pertanto:

- a) nella prima scheda saranno riportati:
  - al PUNTO 4) ["DATA DELLA MORTE"] la data del decesso;
  - al PUNTO 5) ["DATA DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA"] la data di compilazione della scheda;
- b) nella seconda scheda saranno riportati:
  - al PUNTO 4) ["DATA DELLA MORTE"] la medesima data indicata nella prima scheda
  - al PUNTO 5) ["DATA DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA"] la data di compilazione, quindi, successiva alle risultanze dell'autopsia / riscontro diagnostico).

Nei casi in cui si rendano necessarie una o più integrazioni, dovranno essere redatte altrettante schede successive recanti lo stesso "Codice identificativo" riportato sulla prima scheda.

Qualora la "causa della morte" venga rilevata sul Modello ISTAT D.4 [Scheda di morte oltre il 1° anno di vita], oltre alla indicazione di una delle cause riportate nei menù a tendina dei punti 10) e 11), nel "Campo di scrittura" del punto interessato, dovrà essere riportato quanto indicato sul citato Mod. D.4 (al n.4 - Parti I e II - e ai nn. dal 5 al 9 compresi).

Nei casi in cui il "Campo di scrittura" dei punti 10), 11) e 12) [singoli o cumulativi] non fosse sufficiente per la descrizione della causa di morte (condizione morbosa e causa traumatica), dovrà essere usata una seconda scheda recante il medesimo "Codice identificativo della scheda", sulla quale dovranno essere riportate le sole integrazioni relative alla descrizione della/ cause/e di morte.

**E. COMPILAZIONE PUNTO 11)**

Nel caso di morte conseguente ad evento traumatico, nel "Campo di scrittura" del punto 11), vanno indicati il luogo e la dinamica dell'evento nonché i MEZZI che hanno determinato il traumatismo (indicare se è stato provocato da mezzi meccanici, cadute, sostanze chimiche, farmaci ecc.), specificando se si tratta di "evento catastrofico naturale" (indicare se conseguente a terremoto, alluvione, frana, incendio boschivo, valanga, ondata di calore ecc) ovvero se si tratta di "evento causato dall'uomo" (indicare se crollo, distruzione, scoppio, ecc.).

Nei casi di SUICIDIO va specificato il luogo ove si è verificato l'evento (ufficio, abitazione, altro luogo), le circostanze (in servizio o fuori servizio) e le modalità [arma da fuoco (specificare se pistola d'ordinanza), altro tipo di arma, impiccamento, soffocamento, precipitazione, avvelenamento, annegamento, più cause concorrenti (specificare le cause) ovvero con qualunque altra modalità (descrivere)].

Nei casi di OMICIDIO va specificato se sono state utilizzate armi [indicando se trattasi di arma da fuoco, arma da lancio (es. balestra, arco, fionda, ecc), arma bianca], oggetti atti ad offendere o oggetti di qualunque genere utilizzati come corpi contundenti, ovvero qualunque altra modalità diversa dalle precedenti.

**F. TRASMISSIONE DELLA SCHEDA**

La presente scheda deve essere trasmessa, entro il termine indicato nella circolare di riferimento, all'Ufficio di Coordinamento Sanitario competente per territorio, il quale provvederà al successivo invio alla Direzione Centrale di Sanità - Servizio Affari Generali di Sanità, all'indirizzo di posta elettronica certificata [dipps017.0100@pecps.interno.it](mailto:dipps017.0100@pecps.interno.it).

**G. QUESITI**

Per ogni eventuale dubbio sulle modalità di compilazione della presente scheda, potranno essere inoltrati quesiti e richieste di chiarimenti al seguente indirizzo dedicato di posta elettronica certificata [dipps017.0101@pecps.interno.it](mailto:dipps017.0101@pecps.interno.it).

**Data:** 05 marzo 2024, 14:01:29

**Da:** dipps017.0000@pecps.interno.it

**A:** UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO TORINO - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM51.0000@pecps.poliziadistato.it>  
 UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO MILANO - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM52.0000@pecps.poliziadistato.it>  
 SCUOLA SUPERIORE POLIZIA ROMA - SERVIZIO AFFARI GENERALI <dipps701.0400@pecps.poliziadistato.it>  
 MIN.INT. - DIREZIONE CENTRALE POLIZIA PREVENZIONE - SERVIZIO AFFARI E INFORMAZIONI GENERALI <dipps011.0400@pecps.interno.it>  
 UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO ROMA - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM55.0000@pecps.poliziadistato.it>  
 UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO PADOVA - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM53.0000@pecps.poliziadistato.it>  
 DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' SERVIZIO AFFARI GENERALI DI SANITA' <dipps017.0100@pecps.interno.it>  
 MIN.INT. - SCUOLA PERFEZIONAMENTO FORZE POLIZIA - SERV.AA.GG. DEL PERSONALE E LOGISTICI <dipps021.0100@pecps.interno.it>  
 UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO NAPOLI - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM56.0000@pecps.poliziadistato.it>  
 UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO CATANIA - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM57.0000@pecps.poliziadistato.it>  
 Centro Polifunz.Spinaceto-Scuola Tecnica Uff. Sanitario <dippsQ02.000E@pecps.interno.it>  
 UFFICIO COORDINAMENTO SANITARIO FIRENZE - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dippsM54.0000@pecps.poliziadistato.it>

**CC:** MIN.INT. - SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO - UFFICIO I - AREA 1^ <dipps001.0210@pecps.interno.it>  
 ISPETTORATO DELLE SCUOLE DELLA POL DI S. SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dipps036.0000@pecps.interno.it>  
 DIR CEN AAGG E POLITICHE DEL PERSONALE SERVIZIO AFFARI GENERALI <dipps035.0300@pecps.interno.it>  
 MIN.INT. - SEGRETERIA DEL CAPO DELLA POLIZIA - SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dipps002.0000@pecps.interno.it>  
 DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' SERVIZIO OPERATIVO CENTRALE DI SANITA' <dipps017.0200@pecps.interno.it>  
 DIREZIONE CENTRALE POLIZIA CRIMINALE SEGRETERIA DIR. CEN. POLIZIA CRIMINALE <dipps009.0010@pecps.interno.it>  
 SEGR. VICE CAPO POLIZIA COORD. E PIANIF. SEZIONI OPERATIVE INTERNE <dipps004.0000@pecps.interno.it>  
 DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' SERVIZIO DI PSICOLOGIA <dipps017.0300@pecps.interno.it>

**Oggetto:** circ. 850A - 4315 Precisazioni notizie mass media su morti improvvise nel personale della P. di S.

**Allegati:** circ. 850A - 4315 Precisazioni notizie mass media su morti improvvise nel personale della P. di S-1.pdf (2.3 MB)  
 Scheda statistica RILEVAMENTO DECESSI.docx (49.1 KB)

Si prega aprire allegato.