

## Cittadini italiani residenti all'estero: dichiarazione sostitutiva di atto notorio per l'assistenza sanitaria in Italia

Anagrafe degli Italiani Residenti all'Estero (AIRE)

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita

residente a (specificare lo Stato e la città)

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

### DICHIARO DI

► essere iscritto all'Anagrafe degli Italiani Residenti all'Estero (AIRE) nel Comune di  
(specificare ultimo comune di residenza)

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

essere titolare di pensione italiana (specificare l'ente previdenziale)

essere nella condizione di emigrato

### DICHIARO DI

► non avere assicurazioni per il rimborso delle prestazioni sanitarie ricevute in Italia

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

non avere ricevuto l'assistenza sanitaria in altre Aziende USL in quest'anno solare

avere ricevuto l'assistenza sanitaria in Aziende USL (specificare il nome e il periodo)

AUSL di dal al

AUSL di dal al

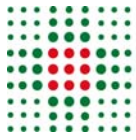
### COMUNICO CHE

*scrivere le informazioni richieste*

- sono entrato in Italia in data

- rimarrò in Italia fino al

- il mio domicilio in Italia è



## ALLEGRO

- la fotocopia del mio passaporto

## SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data \_\_\_\_\_ | firma (*per esteso e leggibile*) \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo [www.ausl.mo.it/informativaprivacy](http://www.ausl.mo.it/informativaprivacy)