



Soggiorno temporaneo in Paesi convenzionati extra Unione Europea: richiesta dell'attestato per l'assistenza sanitaria

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | nazionalità

codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

CHIEDO

► il rilascio dell'attestato per ricevere le prestazioni sanitarie che potrebbero essere necessarie durante il soggiorno temporaneo in (specificare lo Stato estero)

dal | al

barrare le caselle di interesse e scrivere le informazioni richieste

per me

per familiari conviventi (iscritti nello stato di famiglia) qui indicati:

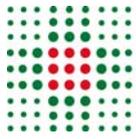
Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

DICHIARO DI ESSERE

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

lavoratore dipendente (specificare il nome dell'azienda ecc.)

pensionato (specificare l'ente previdenziale)



lavoratore autonomo (specificare l'attività)

con Partita IVA n.

iscritto alla Camera di Commercio di

SCELGO DI

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

ricevere l'attestato per posta elettronica, all'indirizzo (specificare)

consapevole che, in caso di indirizzo di posta elettronica non certificata, non è garantita la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del messaggio

ricevere l'attestato per posta, all'indirizzo (specificare solo se diverso da quello già indicato)

Via

Comune

CAP

Prov.

ALLEGO

- una copia di un documento di identità in corso di validità

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.

I dati da lei forniti tramite questo modulo, compresi i suoi recapiti (numero di telefono e indirizzo e-mail), saranno registrati nell'Anagrafe Sanitaria Regionale per futuri utilizzi previsti dalla legge.

L'informativa specifica sul trattamento dei dati personali nell'ambito dell'Anagrafe Sanitaria Regionale è disponibile on line su www.ausl.mo.it/informative-privacy. Può comunicare la variazione dei suoi recapiti scrivendo a dpo@ausl.mo.it

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come chiedere l'attestato

Può presentare la sua richiesta in diversi modi:

- di persona
- per posta elettronica, all'indirizzo mobilitainternazionale@ausl.mo.it, trasmettendo con un unico invio tutta la documentazione (modulo e relativi allegati) altrimenti non sarà possibile prendere in carico la richiesta.

ATTENZIONE! Se delega un'altra persona a presentare la sua richiesta, deve ricordarsi di compilare anche il "Modulo di delega".