

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE SSN
RIENTRO IN ITALIA DA PAESE UE (E 104)**

Questo modulo può essere inviato unitamente ad una copia del documento di identità:

- **preferibilmente** per email a anagrafe@uslnordovest.toscana.it

- per posta all'indirizzo: Azienda Usl Toscana nord ovest, via A. Cocchi, 7/9 - 56124 Pisa

Al Direttore Generale Azienda Usl Toscana nord ovest

Att.ne Ufficio Anagrafe

Io sottoscritto/a
nato/a il a prov.
codice fiscale
residente a
in via n. cap.
Tel.
email
Indirizzo PEC

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

☐ di essermi trasferito all'estero, nel seguente Paese

in qualità di: ☐ residente ☐ domiciliato

al seguente indirizzo completo

per la seguente motivazione:

☐ per svolgere attività lavorativa;

☐ per motivi di studio;

☐ altro ;

☐ di avere sottoscritto una copertura assicurativa per il periodo presso:

denominazione istituzione estera

codice di identificazione dell'istituzione

indirizzo

recapiti ;

☐ di essere essere rientrato stabilmente in Italia dal ;

☐ avere richiesto l'assegnazione del medico di base dal

*indicare la data in cui si è stati iscritti al sistema sanitario nel nuovo paese, allegando certificazione di iscrizione dove possibile

Eventuali familiari a carico che trasferiscono la residenza/domicilio all'estero:

(cognome, nome, data di nascita e grado di parentela)

DICHIARO di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679. I riferimenti per consultare l'informativa sul trattamento dati sono nel box a destra di questo modulo

Azienda Usl Toscana nord ovest



Direttore

U.O.C. Gestione Amministrativa

Anagrafe Assistiti e Protetica

Dr.ssa Caterina Ricci

Responsabile del procedimento:

ICO "Coordinamento attività anagrafe

Assistiti, Assistenza Stranieri e

Convenzioni Internazionali"

Dr.ssa Monica Biggeri

e mail:

anagrafe@uslnordovest.toscana.it

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 sono disponibili al seguente link :

<https://www.uslnordovest.toscana.it/privacy>

Azienda Usl

Toscana nord ovest

sede legale

via Cocchi, 7

56121 - Pisa

P.IVA: 02198590503

(luogo e data)

Il Dichiarante