

**OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE ATTESTATO S1 / E120 / E121 ED AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DELL'ART.46-47 DEL D.P.R N.445/2000.**

Io sottoscritt _____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione a uso di atti falsi, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

(barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate)

di essere nato/a il _____ a _____ Stato _____

di essere residente a _____ CAP _____ Via _____

di essere cittadino/a (NAZIONE) _____

titolare di pensione in regime nazionale (con soli periodi assicurativi italiani) erogata dall'Istituto previdenziale italiano

(INPS/INPDAP/ENPALS/ecc.) (n° pensione) _____

Sede _____ Via _____

titolare di pensione in regime internazionale (con soli periodi assicurativi italiani e di altri Stati dell'Unione europea/SEE/Svizzera o convenzionati con l'Italia) erogata: dall'Istituto previdenziale italiano

(INPS/INPDAP/ENPALS/ecc.) (n° pensione) _____

Sede _____ Via _____

titolare di pensione estera (con soli periodi assicurativi esteri) (riportare tutti gli estremi della pensione estera e/o allegare il cedolino della pensione estera _____

erogata dal (indicare Stato estero) _____ dall'ente(indicare ente previdenziale estero) _____

Sede _____ Via _____

liquidata sulla base della seguente anzianità contributiva (settimane, mesi o anni) maturata all'estero _____

indirizzo ultima residenza in Italia del pensionato _____

ASL di ultima residenza in Italia del pensionato _____

familiare del pensionato _____
(generalità del pensionato)

indirizzo ultima residenza in Italia del familiare _____

superstite del pensionato _____
(generalità del pensionato)

- familiare del pensionato _____ (solo nel caso di richiesta di E 120/S1)
- richiedente la pensione in data _____ (solo nel caso di richiesta di E 120/S1)
- familiare del richiedente la pensione _____ (solo nel caso di richiesta di E 120/S1)
- avendo trasferito la propria residenza all'estero in altro Stato dell'Unione Europea/dello Spazio Economico Europeo/Svizzera e precisamente in _____ dalla seguente data _____

CHIEDE

il rilascio del formulario CEE S1 SEE / Svizzera E121 per beneficiare, nel nuovo Paese di residenza, dell'assistenza sanitaria con onere a carico dello Stato italiano, ai sensi delle norme comunitarie di sicurezza sociale contenute nei Regolamenti n. 1408/71, n. 574/72 – n. 987/09 e n. 988/09,

- per sé, a decorrere dal _____
- per i seguenti familiari a carico residenti nello stesso Stato del pensionato, a decorrere dal _____
oppure
- per i seguenti familiari residenti in altro Stato _____ a decorrere dal _____
- Nuova emissione Rinnovo

	Cognome	Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Codice Fiscale
1					
2					
3					
4					

Il sottoscritto pensionato familiare del pensionato prende atto che l'attestato S1 / E121 per ogni familiare viene rilasciato (2) a tempo indeterminate se il familiare risiede nello stesso Paese del pensionato, per la durata di un anno, di volta in volta rinnovabile, se risiede in un Paese diverse (3).

Il sottoscritto pensionato familiare consapevole:

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 ottobre 2000 n. 445, in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di decadere dai benefici conseguiti, a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni.

dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del DPR 445/2000, che:

- non ha diritto all'assistenza sanitaria a carico di altro Stato dell'Unione Europea/dello Spazio Economico Europeo/Svizzera;
- svolge attività lavorativa non svolge attività lavorativa

Il sottoscritto pensionato familiare, ai sensi dell'art. 6 della legge 27 ottobre 1988, n. 470, dichiara di aver presentato in data _____ dichiarazione di trasferimento di residenza all'Ufficio Consolare di (città estera) _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare (1) ogni eventuale successiva variazione (svolgimento attività lavorativa, revoca pensione italiana, conseguimento pensione a carico anche di un altro Stato U.E./S.E.E./Svizzera, trasferimento della residenza in Italia o in altro Stato U.E., ecc) del proprio status che possa modificare il diritto alle prestazioni sanitarie con onere a carico dello Stato italiano (4).

Luogo e data _____

Firma _____

- indirizzi del pensionato (telefono, cellulare, fax, posta elettronica): _____

- indirizzi del familiare (quando non risiede nello stesso luogo): _____

- eventuali altri allegati: _____

Avvertenze:

- L'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.
- La presente domanda, qualora non venga presentata direttamente, potrà essere inviata, per posta o per fax, a condizione che venga allegata la fotocopia di un documento d'identità.
- Il formulario S1 / E121 può essere consegnato anche direttamente all'interessato, al familiare del pensionato oppure ad una persona delegata.
- L'attestazione del diritto alle prestazioni sanitarie (e la decorrenza del relativo onere) compete esclusivamente alla ASL di ultima residenza o al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali, per i residenti all'estero prima del 1980.

Informativa sul trattamento dei dati personali: (articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

- L'Amministrazione, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i suoi dati personali, raccolti con la compilazione del presente modulo, saranno trattati come stabilito dal decreto legislativo n. 196/03, nonché da leggi e regolamenti, al fine di svolgere le proprie funzioni istituzionali in materia previdenziale, assistenziale e sanitaria.
- La informa, inoltre, che è in sua facoltà esercitare il diritto di accesso ai suoi dati previsto dall'art. 7 del citato decreto.

- (1) alla ASL di ultima residenza (consultare il sito http://ec.europa.eu/employment_social/cld/displayMain.do) o, solo per i residenti all'estero prima del 1980, al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali: DGRUERI Ufficio VI presso il MAE, P.le della Farnesina 1, 00194 ROMA.
- (2) dalla ASL di ultima residenza o dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali, solo per i residenti all'estero prima del 1980.
- (3) per l'accertamento definitivo del carico familiare valgono le norme in vigore nello Stato di residenza (art. 1, lett. f, Reg. CEE n. 1408/71).
- (4) in ottemperanza all'art. 29, paragrafo 5, Reg. CEE n. 574/72.

N.B. Stampato da utilizzare da parte del titolare di pensione o del familiare.

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Il dichiarante, identificato mediante _____ ha sottoscritto la su estesa dichiarazione in presenza del dipendente incaricato _____</p> <p><input type="checkbox"/> Il dichiarante allega copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità.</p> <p>Il dipendente incaricato _____</p> |
|--|