

OGGETTO: PENSIONATI DELL'UNIONE EUROPEA E DELLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL S.S.N. E AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in possesso della cittadinanza _____
in via/piazza _____ n° _____
recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____

RICHIESTE L'ISCRIZIONE AL S.S.N E, A TAL FINE, DICHIARA

- di beneficiare di pensione/reddito erogata dallo Stato _____
- di essere familiare a carico del pensionato _____
beneficiario di pensione/rendita erogata dallo Stato _____
- di **non** essere titolare di pensione/rendita a carico dello Stato Italiano
- di aver trasferito la residenza in Italia
- di avere in corso domanda di pensione italiana
- di **non** avere in corso domanda di pensione italiana

- Dichiaro, sotto la propria responsabilità e 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, che i dati e le informazioni sopra riportate vengono rese a titolo di autocertificazione ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R n.445/2000, e **si impegna a comunicarne ogni eventuale variazione.**
- Dichiaro di essere informato che la TEAM (Tessera Sanitaria Assicurazione Malattia) rilasciata dallo Stato Italiano può essere utilizzata solamente nel territorio italiano.**
- Dichiaro altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il/La dichiarante

ALLEGATO: fotocopia documento di identità