

DOMANDA DI ISCRIZIONE VOLONTARIA AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (D.M. 8 ottobre 1986)
(Compilare solo le caselle che interessano)

Il sottoscritto.....cittadino.....
nato a..... ilproveniente da (indicare il domicilio/residenza esteri di residenza)
.....
di professione....., avendo conseguito l'anno..... il seguente reddito
complessivo (sommare l'importo di reddito italiano e estero).....
trovandosi nella situazione di (specificare: res. Elettiva, alla pari, ecc.).....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SSN IL RINNOVO DELL'ISCRIZIONE AL SSN

per sé, e/o per i seguenti familiari a proprio carico
(familiari: cognome e nome data di nascita, parentela **ed eventuali redditi + firma, se maggiorenni**):

.....
.....

A tal fine lo stesso dichiara:

che è tenuto alla dichiarazione dei redditi per l'anno.....
che **non è tenuto** alla dichiarazione dei redditi per l'anno.....
di essere dipendente da.....(**compilare** se dipendente di organismo internazionale)
con la seguente qualifica.....(**compilare** se dipendente di organismo internazionale)
di aver percepito nell'anno..... da tale organismo il seguente reddito.....
di dimorare c/o.....(**compilare** se collocato alla pari)

DICHIARA INFINE (ART. 46 DEL DPR 445/2000), CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI PREVISTE dall art. 76 del D.P.R. 445/2000, **NONCHE,**' ai sensi dell' art. 75 del D.P.R. 445/2000, **DELLA DECADENZA DEI BENEFICI** prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere

di essere residente in Italia a via n.
eventuale codice fiscale italiano.....
che il reddito relativo all'anno conseguito **in Italia** è stato di
di essere studente iscritto a..... e di non possedere redditi
diversi da borse di studio o da sussidi economici erogati da Enti pubblici italiani.

luogo e data
.....
(firma per esteso del dichiarante)

In allegato copia del permesso di soggiorno ricavata direttamente dall'originale a cura del
funzionario addetto
copia del passaporto ricavata direttamente dall'originale a cura del funzionario addetto
ricevuta di versamento di €.....intestato a POSTE
ITALIANE
Spa – C.S.S.N. - Regione Veneto - c/c. 343301

DOMANDA PRESENTATA IL DAL SIG.....

IDENTIFICATO MEDIANTE.....

IL FUNZIONARIO ADDETTO (Timbro e firma).....

FORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/1996 e s.m.i.: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE
DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI
ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.