

Dichiarazione per richiesta assistenza medica all'estero per turismo – lavoro studio (MOD. E 111 - MOD. E 128)

ALLEGATO ALL'ISTANZA RELATIVA _____
IO SOTTOSCRITTO _____ DICHIARO DI ESSERE NATO/A A _____
_____ (_____) IN VIA _____ N. _____ TEL. _____
_____ ED ISCRITTO A QUESTA USL - LIBRETTO N. _____

IN QUALITÀ DI:

- ☐ LAVORATORE SUBORDINATO DEL SETTORE PRIVATO
- ☐ LAVORATORE SUBORDINATO DEL SETTORE PUBBLICO
- ☐ LAVORATORE AUTONOMO (ARTIGIANO, COLTIVATORE DIRETTO, COMMERCIANTE)
- ☐ PENSIONATO DEL SETTORE PRIVATO
- ☐ PENSIONATO DEL SETTORE PUBBLICO
- ☐ ALTRO

CHIEDE

IL RILASCIO DEL MOD. _____ PER:

- ☐ TURISMO
- ☐ LAVORO
- ☐ STUDIO
- ☐ CURE MEDICHE

PAESE DI SOGGIORNO _____
DAL _____ AL _____ (PER SÉ O PER I FAMILIARI SOTTOELENCATI)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LIBRETTO N.
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 DICHIARO DI ESSERE INFORMATO CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO STATI RICHIESTI.

DATA _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____