

RICHIESTA RILASCIO MODELLO S1

Spettabile
ULSS n. _____

Via _____

Nato/a il.....a.....(prov.....)

C.f.....

a.....(prov.....)

Stato.....

indirizzo.....cap.....

n. telefonico.....

☐ lavoratore del settore privato☐ lavoratore del settore pubblico☐ lavoratore frontaliero

☐ autotrasportatore

☐ lavoratore autonomo

□ studente

☐ per se e/o ☐ per i seguenti familiari a carico

[illegible]

☐ Rilascio del formulario UE S1

☐ Rinnovo del formulario UE S1

per beneficiare, nel Paese di:

- nuova residenza.....

- nuovo domicilio

dell'assistenza sanitaria con onere a carico dello Stato italiano, ai sensi delle norme comunitarie di sicurezza sociale contenute nei Regolamenti UE 883/2004 e 987/2009,

a decorrere dal.....

e fino al.....

Il sottoscritto consapevole:

a) delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 ottobre 2000 n. 445, in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci;

b) di decadere dai benefici conseguiti, a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni;

c) 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;

☐ il/i familiare/i sopraelencato/i non ha/non hanno diritto all'assistenza sanitaria a carico di altro Stato dell'Unione Europea/dello Spazio Economico Europeo/Svizzera;

☐ Il/I familiare/i ☐ svolge/svolgono attività lavorativa ☐ non svolge/non svolgono attività lavorativa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale successiva variazione del proprio status e quello dei propri familiari (es. svolgimento attività lavorativa del familiare, trasferimento della residenza in altro Stato U.E. o rientro in Italia sia del capofamiglia che del familiare, cessazione assicurazione in Italia del capofamiglia e dei familiari ecc.) che possa modificare il diritto alle prestazioni sanitarie con onere a carico dello Stato Italiano.

Luogo e data

Firma

- **Nuovo indirizzo nel Paese estero** (telefono, cellulare, posta elettronica)

.....
.....

- **allegati:**

.....
.....