



Richiesta di rinnovo iscrizione al SSR di cittadini stranieri nelle more del rinnovo del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno per familiari di cittadini UE, rinnovo già richiesto, e contestuale dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Presentata a
(indicare lo sportello ricevente)

Io sottoscritto/a nato/a a

Il nazionalità

residente a in

n. civico provincia

domiciliato/a a in

n. civico provincia

codice fiscale

celibe/nubile coniugato/a separato/a legalmente ed
effettivamente vedovo/a divorziato/a unito/a civilmente

numero di telefono

e-mail

chiedo di rinnovare la mia iscrizione al Servizio Sanitario Regionale e a tal
fine

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

(compilare, in alternativa, solo una delle opzioni sotto indicate)

DICHIARO

1 di essere stato titolare del titolo di soggiorno, permesso di soggiorno/carta di soggiorno, **allegato**, valido dalal.....rilasciato dalla Questura di per motivi.....

2 di aver chiesto il rinnovo del permesso di soggiorno/carta di soggiorno, **per gli stessi motivi** per i quali il titolo di soggiorno - permesso/carta di soggiorno - era stato rilasciato, in data.....come da documentazione **allegata**:

ricevuta assicurata postale n.del.....

ricevuta rilasciata dalla Questura di
in data.....

altro.....

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali della ASST, di aver ben compreso che i dati raccolti sono necessari per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, che saranno trattati esclusivamente in questo ambito e nel rispetto dei diritti di cui al Capo III del GDPR 2016/679 UE.

(luogo, data)

(firma)

.....

.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

dichiarazione sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto:
firma del dipendente ricevente.....
ufficio ricevente.....
Luogo e data.....

dichiarazione sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità' del sottoscrittore, qui allegata
(utilizzare una sola delle opzioni sopra indicate)

La dichiarazione può essere sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per mezzo fax o via telematica, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000. L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00, procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.