



DISTRETTO 1

- Pol. Via Pacchiotti 4
- Pol. Via Le Chiuse 66

DISTRETTO 2

- Pol. Via del Ridotto 3
- Pol. C.so Toscana 108

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL' ELENCO DEGLI ASSISTITI NON RESIDENTI

Prima iscrizione

Rinnovo

Il sottoscritto

n. cod. reg. A.S.L. nato il a

residente a Via.....

Telefono

DICHIARA

Che resterà **domiciliato** a Torino – via

per un periodo di durata superiore a tre mesi e precisamente fino al per

il seguente motivo (barrare l'ipotesi che interessa):

- Lavoratore distaccato dall'azienda / lavoratore stagionale
- Dipendente (pubblico o privato) inviato in missione in località diversa da quella di residenza
- Insegnante incaricato
- Studente seminarista, convittore e similare, assente dalla propria famiglia per motivi di studio
- Militare di carriera assegnato a prendere servizio, in via temporanea, in località diversa da quella di residenza
- Militare distaccato per frequentare corsi
- Sottoposto alla misura di prevenzione dell'obbligo di soggiorno
- Religioso in attesa di professare i voti
- Domiciliato in centri di assistenza, case per anziani o case protette dell'A.S.L.
- Ricoverato in istituto di cura
- Soggiornante in località climatica per comprovati motivi di salute certificati da medico specialista dell'A.S.L.
- Motivi di salute (allegare certificazione medica di struttura pubblica)

Chiede pertanto l'**iscrizione temporanea** nell'apposito elenco degli assistiti non residenti della A.S.L. 3 per sé e per i suoi familiari conviventi sottoelencati:

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Tesserino sanitario

Data

Firma