



RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTATO PER L'ASSISTENZA ALL'ESTERO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Residente in TORINO, via _____

libretto sanitario n. _____ Documento _____
(c. identità – patente)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della Legge 4.1.58 n. 15 di essere:

- LAVORATORE DIPENDENTE** tuttora in forza presso la Ditta _____
(precisare dettagliatamente)
o Ente Pubblico _____
(precisare dettagliatamente)
- PENSIONATO** di lavoro subordinato pubblico o privato (n. pensione _____)
- ALTRE CATEGORIE**: Autonomo – Commerciante – Artigiano – Agricoltore – Libero professionista
iscritto Albo Prof.le di _____ n. _____ - Studente – Disoccupato – ecc.

E DICHIARA

Di avere a carico secondo quanto previsto dal T.U. D.P.R. n. 797 del 30.5.55 e successive modificazioni ed integrazioni i sottoelencati familiari:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	N. LIBRETTO	REDDITO ANNUO

E RICHIEDE

per sé e per i familiari sopra citati il rilascio del modello attestante il diritto all'assistenza sanitaria per recarsi nei seguenti Paesi Esteri: _____

per FERIE LAVORO STUDIO

nel periodo dal _____ al _____

Data _____ Firma del richiedente _____

Il dichiarante ha esibito la carta d'identità – patente rilasciata dal Comune di _____

n. _____ in data _____

Data _____ Firma dell'operatore A.S.L. _____

- N.B.**
- Il dichiarante deve barrare i riquadri che interessano e compilare dettagliatamente e correttamente le parti che lo riguardano dell'autodichiarazione.
 - La A.S.L. si riserva eventualmente di richiedere i documenti attestanti quanto sopra dichiarato.