



Regione Abruzzo
Azienda Sanitaria Locale n. 02 LANCIANO-VASTO-CHIETI
Nucleo Operativo Distrettuale di VASTO
Tel. 0873 308729

Email: sceletaerevoca.vasto@asl2abruzzo.it

Insieme all'istanza allegare copia fronte retro di un documento di riconoscimento e tessera sanitaria

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER CITTADINI NON RESIDENTI

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____

il _____ cittadinanza _____ tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, e della decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

☐ per sé ☐ per i seguenti familiari

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapp. parentela

☐ LA PRIMA ISCRIZIONE ☐ IL CAMBIO MEDICO ☐ LA CANCELLAZIONE da questa ASL
☐ RINNOVO ISCRIZIONE temporanea presso questa ASL come **assistiti non residenti**

La **SCELTA** del **Medico** Dott. _____ La **SCELTA** del **Pediatra** Dott. _____

DICHIARO

Che il domicilio Sanitario avrà una durata superiore a 3 mesi e fino ad un massimo di 1 anno

DAL _____ AL _____ PER UNO DEI SEGUENTI MOTIVI:

☐ motivi di **LAVORO**

☐ di essere lavoratore dipendente presso _____ qualifica _____
Comune _____ via _____ n. _____
☐ di essere lavoratore autonomo: _____ iscritto alla Camera di Commercio di _____
Albo/ordine _____ Di _____ con sede dell'attività nel Comune di _____

☐ Motivi di **STUDIO**

☐ di essere studente iscritto presso _____ Comune _____

☐ Motivi di **SALUTE**

☐ salute (allegare certificazione Medico Specialista o verbale d'invalidità INPS)
☐ ricoverati in Istituti di Cura c/o _____
☐ forme socio-assistenziali _____

◇ Di essere residente a _____ via _____ n° _____

◇ Di essere domiciliat_ a _____ via _____ n° _____

◇ che i sopraindicati familiari sono residenti a _____ via _____ n° _____

e domiciliati a _____ via _____ n° _____

MI IMPEGNO A SEGNALARE TEMPESTIVAMENTE LE EVENTUALI VARIAZIONI DELLA SITUAZIONE SOPRA RAPPRESENTATA

Il sottoscritto consente, ai sensi degli artt.11 e 20, L.675/96, al trattamento e alla comunicazione dei dati che lo riguardano, ai soli fini del procedimento richiesto e per cui è stata resa la suddetta dichiarazione

VASTO, _____

FIRMA _____