

Allegato 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

Circolare del Ministero della Salute del 19 febbraio 2008, n. DG RUERI/II/3152-P/I.3.b/1.
Indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l'assistenza sanitaria alla popolazione straniera da parte delle
Regioni e Province Autonome Italiane del 20 dicembre 2012
Recepito dalla Regione Campania con Delibera della Giunta Regionale n. 111 del 27/05/2013

Il/la sottoscritto/a nato/a
a il domiciliato nel
comune di
indirizzo

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 d.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- di essere cittadino/a comunitario/a di nazionalità
- di non essere iscritto all'anagrafe dei residenti;
- di non essere nelle condizioni di iscrizione al SSR, di non aver sottoscritto alcun contratto di assicurazione sanitaria, di essere sprovvisto di attestazione di diritto rilasciata dallo stato di provenienza;
- di non disporre attualmente di risorse economiche sufficienti al proprio sostentamento;
- di essere tuttavia presente stabilmente (periodo superiore a tre mesi) sul territorio italiano;
- di esibire e allegare alla presente, un documento d'identità ai sensi della normativa europea;

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 è informato/a che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

Il dichiarante.....

Codice E.N.I. assegnato:

E	N	I																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Luogo e data</p> <p>Il Funzionario Incaricato.....</p>	<p>Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo</p> <p>n.....</p> <p>rilasciato da</p> <p>Luogo e data</p> <p>Il Funzionario Incaricato.....</p>
--	--