



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a .....

nato il..... in ..... Eventuale C.F.....

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 avere attualmente i requisiti per la richiesta di iscrizione anagrafica e, conseguentemente, di iscrizione al SSN; di essere tuttavia presente stabilmente (periodo superiore a tre mesi) sul territorio nazionale
- Di non essere in possesso di alcuna tipologia di assicurazione sanitaria privata
- Di non essere in possesso di tessera TEAM valida del proprio Paese
- Di non essere in possesso del modello S1 né del modello S2
- Di essere responsabile e consapevole della gravità penale di eventuali dichiarazioni mendaci

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

.....

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante documento	Dichiarazione presentata/pervenuta, unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante
tipo	tipo .....
.....	.....
.....	.....
Luogo e data .....	Luogo e data .....
Il Funzionario incaricato:	Il Funzionario incaricato:
.....	.....