

MODULO PER IL RILASCIO DEL MODELLO S1 PAESI U.E. – SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (S.E.E) – SVIZZERA**RISERVATO AL LAVORATORE AUTONOMO/SUBORDINATO IN DISTACCO****Modalità di trasmissione:**

- **E-mail: *rapportiinternazionali.sassari@aslsassari.it***
- **PEC: *distretto.ss@pec.aslsassari.it***
- **Consegna documentazione presso l'Ufficio Rapporti Internazionali sede di Sassari, sito al piano terzo, stanza 11, dello stabile ASL n°1 di Sassari, Via Maurizio Zanfarino n°44 - Sassari (Lunedì/Mercoledì/Venerdì ore 9:00-12:00)**

Il/La sottoscritto/a Sig./ra

consapevole delle sanzioni penali, previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 in caso di attestazioni non veritiere, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente connessi al provvedimento emanato dall'Azienda Socio-Sanitaria Locale n°1 di Sassari per effetto delle eventuali dichiarazioni non veritiere rese ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, asserisce di essere:

Nato/a a	Provincia	
Stato	Data / /	
Nazionalità	Codice fiscale	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		
Città	Provincia	Codice Postale
Indirizzo	Stato	
INDIRIZZO DI DOMICILIO (se differente da quello di residenza)		
Città	Provincia	Codice Postale
Indirizzo	Stato	
RECAPITI		
Telefono	E-mail	
Pec		

CHIEDE Avendo trasferito la residenza per motivi lavorativi risultando domiciliato per motivi di lavoro

Nel seguente Stato membro dell'Unione Europea/Spazio Economico Europeo/Svizzera:

.....

- Il rilascio del modello S1 al fine di beneficiare, nel Paese di residenza, della copertura sanitaria recante oneri a carico dello Stato italiano, come da disposizioni comunitarie vigenti in materia di sicurezza sociale e contemplate nei Regolamenti U.E.
- Il rinnovo del formulario S1
- nel medesimo Stato
- nel seguente Stato (U.E. - S.E.E. - Svizzera):

con inizio decorrente dal

La presente richiesta è formulata

- per lo scrivente
- per i seguenti familiari a carico¹

	Cognome e nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Codice fiscale
1		/ /		
2		/ /		

- avendo trasferito la propria residenza
- nel medesimo Stato del lavoratore in altro Stato
specificarne la tipologia (Stato U.E./S.E.E./Svizzera)
- avendo trasferito il proprio domicilio
- nel medesimo Stato del lavoratore in altro Stato
specificarne la tipologia (Stato U.E./S.E.E./Svizzera)

DICHIARAai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà)

- di essere un lavoratore autonomo (specificarne la tipologia)
- di essere un lavoratore dipendente/subordinato presso
- che i familiari a carico risultano essere residenti/domiciliati ai seguenti indirizzi (da compilare solo se diverso da quello del lavoratore)

INDIRIZZO DEL FAMILIARE (1)

Città Provincia Codice Postale

Indirizzo Stato

INDIRIZZO DEL FAMILIARE (2)

Città Provincia Codice Postale

Indirizzo Stato

¹ Ai fini dell'accertamento del carico familiare risultano vigenti le norme in essere nello Stato di residenza.

DICHIARA, altresì, la veridicità dei dati di seguito riportati

(da compilare esclusivamente qualora il lavoratore o i familiari abbiano cambiato residenza)

	Indirizzo di ultima residenza in Italia	ASL competente	Non risiede in Italia dal	Dichiarazione di trasferimento della residenza (ex art.6 L. 470/1988)	
				Data	Sede consolare che ha ricevuto la dichiarazione
Lavoratore			/ /	/ /	
Familiare (1)			/ /	/ /	
Familiare (2)			/ /	/ /	

Il sottoscritto, si impegna inoltre a comunicare ogni eventuale successiva variazione della propria condizione² comportante modifiche al diritto delle prestazioni sanitarie e recante oneri per lo Stato Italiano.

AVVERTENZE:

- Il modello S1 viene rilasciato per la durata di un anno solare (rinnovabile annualmente);
- L'Azienda Socio-Sanitaria Locale n°1 di Sassari si riserva di controllare la veridicità delle eventuali dichiarazioni rese.

ALLEGATI:

- Documento di identità del richiedente in corso di validità
- Modello A1³
- Certificato attestante il trasferimento da parte del datore di lavoro
- Altro (specificare):.....

Data

.....

Firma

.....

² Svolgimento di attività lavorativa, revoca della pensione italiana, conseguimento di pensione a carico di un altro Stato dell'Unione Europea, Spazio Economico Europeo (S.E.E.), Svizzera trasferimento della residenza in Italia od in altro Stato membro U.E.

³ Il presente attestato, avente validità non superiore a ventiquattro mesi, viene rilasciato dall'Istituto previdenziale di competenza.