

RICHIESTA ISCRIZIONE VOLONTARIA SSN

scheda statistica di cui all'art.10 d.m. 08/10/1986

Data di emissione:
01/07/2024

rev. 0

Approvato ed emesso in
originale **PRIMA ISCRIZIONE SSN** **RINNOVO ISCRIZIONE SSN**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____, nato/a il _____
a _____ prov. _____ e residente/domiciliato a _____,
in via _____ n. _____ tel. _____ mail _____

consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di essere iscritto al SSN per l'anno _____ in qualità di:

- Religioso Cittadino collocato alla pari Cittadino che non svolge attività lavorativa Studente
 Altre categorie _____ specificare la categoria (es. familiare a carico)

DICHIARAdi avere i seguenti **FAMILIARI A CARICO FISCALE**

Cognome e nome	Data di Nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela

che il reddito complessivo del nucleo familiare è:

in Italia _____ all'Estero _____

RICHIEDE

il Medico di Medicina Generale _____ e/o il Pediatra di Libera Scelta _____

ALLEGA F24 pagato Documento d'identità Titolo di soggiorno Codice Fiscale Altro

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire a modificare la presente dichiarazione

data _____ firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI IN AMBITO SANITARIO (Regolamento UE 679/2016)

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679.

Per saperne di più sul trattamento dei dati personali consulta il sito:

<https://www.aslto3.piemonte.it/wp-content/uploads/2022/08/ALLEGATO2.pdf>

data _____

firma _____

Note:

1. Contributo per cittadino studente / religioso: Euro 700 (settecento/00); (Allegare iscrizione al corso di studi)
2. Contributo per cittadino collocato alla pari: Euro 1200 (milleduecento/00);
3. Contributo per cittadino che non rientra nei casi di cui sopra:

Il contributo si calcola applicando: l'aliquota del 7,50% fino alla quota di reddito pari a Euro 20658,28 l'aliquota del 4% sugli importi eccedenti a Euro 20658,28 e fino al limite di Euro 51645,69, non inferiore ad € 2000,00 (calcola l'importo del contributo da versare sul sito: <https://www.aslto3.piemonte.it/servizi/assistenza/stranieri/>)

Il versamento di 2000 Euro consente anche l'iscrizione dei familiari a carico.

Il contributo deve essere versato utilizzando esclusivamente il mod. F24 –

Sezione Regioni (**13 Piemonte**)

Cod. tributo **8846**

NO F24 SEMPLIFICATO