

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau

Si certifica che il/la signor/signora

geboren am

nato/a il

in

a

wohnhaft in

residente a

Anschrift:

indirizzo:

Anspruch auf Eintragung in den Landesgesundheitsdienst mittels Vordruck hat

ha diritto all'iscrizione al Servizio sanitario provinciale sulla base del modello

(Angabe des Vordruckes)

(indicazione del modello)

nicht Anspruch auf Eintragung in den Landesgesundheitsdienst hat.

non ha diritto all'iscrizione al Servizio sanitario provinciale.

Diese Erklärung wird als Nachweis für die meldeamtliche Eintragung des EU-Bürgers für einen über drei Monate rechtmäßigen Aufenthalt in Italien, ausgestellt.

Questa dichiarazione viene rilasciata per le finalità connesse all'iscrizione anagrafica del cittadino UE soggiornante in Italia per un periodo superiore a tre mesi.

Datum

Data

DER/DIE BEAUFTRAGTE
BEAMTE/IN

L'IMPIEGATO/A INCARICATO/A

.....
(Stempel und Unterschrift – timbro e firma)