Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

Dipartimento del Decentramento
SOC SERVIZI AI CITTADINI UFFICIO ESTERO
Recapiti E-mail assistenzaestero.empoli @uslcentro.toscana.it - Tel. 0571 702041-42

RICHIESTA RILASCIO FORMULARIO S1 (ex E/109)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ in via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDO

- il rilascio del modello S1 (EX E/109) per il periodo dal _____ al _____ (validità annuale) per i seguenti familiari a carico (riferimenti per individuare coloro che sono a carico in base al percepimento degli assegni familiari DPR 30 maggio 1955 n. 797- D.L. 13 marzo 1988 n. 69 convertito in L. 13 maggio 1988 n. 153)

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

grado di parentela _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

grado di parentela _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

grado di parentela _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

grado di parentela _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente/i a _____ via/piazza _____ n _____

Nazione _____ dal _____

A tal fine allego:

- autocertificazione sussistenza carico fiscale (verificare prima del rilascio del modello)
- autocertificazione iscrizione A.I.R.E (verificare prima di rilasciare il modello) oppure
  ai sensi dell'art. 6 della Legge n.470/1988, dichiaro di aver presentato in data _____
- dichiarazione di trasferimento di residenza, all'Ufficio Consolare di _____
  (città estera)

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679 sono disponibili all'indirizzo: https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda o scansionando il QR code a margine.

Data _____ Firma del richiedente _____

SEGUI L'AZIENDA USL TC ANCHE SUI SOCIAL

@usltoscana.centro Azienda USL Toscana centro Azienda USL Toscana centro

TPX 5453 - SERVIZIO TIPOGRAFICO AUSL TC 25.05.26