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/121)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____

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

residente a _____ in via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDO

☐ Per me stesso

☐ Per i familiari a carico sotto indicati

- il rilascio del modello S1 (EX E/121) dal _____ e fine alla notifica di annullamento dell'attestato.

  A tal fine autocertifico ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.
- di essere iscritto nell'Anagrafe Italiani Residenti all'Estero (A.I.R.E.) nel Comune di

  _____ dal _____

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)
- di essere Titolare della pensione categoria _____ n. _____dal _____ ricevuta

  dall'Ente Previdenziale italiano _____
- di essere titolare di pensione contributiva maturata nello Stato Estero _____
  (specificare)

  erogata dall'Istituto Previdenziale estero _____
- di avere a carico i seguenti familiari

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

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

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

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

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 5454 - SERVIZIO TIPOGRAFICO AUSL TC 22.05.26