

Ansuchen um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst von italienischen Staatsbürgern

Der/die unterfertigte geb. am
 in Provinz ersucht um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst.

Zu diesem Zwecke erklärt er/sie, gemäß den Bestimmungen der Artikel 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000, indem er/sie die zutreffenden Kästchen ankreuzt und im Bewusstsein, dass er/sie im Falle von unwahren Erklärungen den vorgesehenen Strafmaßnahmen unterliegt, sowie der Anspruch auf die bereits genossenen Begünstigungen verfällt, so wie dies von den Bestimmungen der Artikel 76 und 75 obgenannten Dekretes vom 28.12.2000 vorgesehen ist:

- Italienische(r) Staatsbürger/in zu sein;
- im Besitz folgender Steuernummer zu sein ;
- dass er/sie in der Gemeinde , Straße
 seinen/ihren **meldeamtlichen Wohnsitz** hat;
- dass er/sie in der Gemeinde , Straße
 sein/ihr **Domizil** hat;
(nur auszufüllen, wenn der Wohnsitz und das Domizil nicht übereinstimmen)

Nur auszufüllen, wenn der meldeamtliche Wohnsitz in Italien außerhalb der Autonomen Provinz Bozen ist

- In Abweichung von der Regelung der Ansässigkeit, laut Einvernehmen der ständigen Konferenz für die Beziehungen zwischen dem Staat, den Regionen und den autonomen Provinzen von Trient und Bozen vom 8. Mai 2003, Anrecht auf die Eintragung zu haben, da er/sie in der Provinz Bozen für einen Zeitraum von mehr als 3 Monaten aus folgenden Gründen wohnhaft ist:
 - Arbeitstätigkeit beim Betrieb
 (Arbeitgeber und Adresse)
 seit dem
 - Studium
 Gesundheit - laut beiliegender Bescheinigung ausgestellt vom bisherigen Hausarzt oder von einem bediensteten oder vertragsgebundenen Facharzt des nationalen Gesundheitsdienstes

dass folgende Familienmitglieder, für welche um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst angesucht wird, laut D.P.R. 797/55 zu seinen Lasten sind:

Vor- und Zuname der Familienangehörigen	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Staatsbürgerschaft	Wohnsitz

N.B.: Außer in besonderen Fällen gelten Familienmitglieder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als zu Lasten lebend.

Weiters erklärt er/sie, dass sowohl er/sie als auch seine/ihre zu Lasten lebenden Familienmitglieder:

- keinen anderen Versicherungstitel in Italien oder im Ausland besitzen (bei keinem anderen Sanitätsbetrieb/USL/ASL oder keiner ausländischen Krankenkasse eingetragen sind);
- beim Sanitätsbetrieb/USL/ASL von eingetragen zu sein;
- keinerlei Arbeitsverhältnis im Ausland haben oder keine ausländische Rente beziehen, die eine obligatorische Eintragung bei einer gesetzlichen Krankenkasse vorsehen.

Er/Sie erklärt weiters, dass

.....
.....
.....
.....
.....

Der/Die Unterfertigte verpflichtet sich innerhalb von 10 Tagen eventuelle Änderungen dem Gesundheitsbezirk mitzuteilen, welche hinsichtlich seiner/ihrer Versicherungsposition und jener seiner/ihrer zu Lasten lebenden Familienmitglieder eintreten sollten.

Aufklärung im Sinne des Legislativdekretes vom 30. Juni 2003, Nr. 196 (Kodex bezüglich den Schutz der personenbezogenen Daten):
Die personenbezogenen Daten werden manuell und in digitaler Form ausschließlich für die Erfordernisse, die mit Abwicklung des vorliegenden Antrages zusammenhängen, verarbeitet. Die mangelnde Zurverfügungstellung der Daten bewirkt, dass der Antrag nicht behandelt werden kann. Die Übermittlung der Daten an öffentliche Körperschaften wird nur in den vom Gesetz oder von Verordnungen vorgesehenen Fällen vorgenommen bzw. für die Ausübung institutioneller Aufgaben. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der zuständige Abteilungsdirektor/in. Inhaber der Datenverarbeitung ist der Generaldirektor des Sanitätsbetriebes der Autonomen Provinz Bozen. Die Interessierten können sich zu ihren Daten laut Art. 7 des Leg.D. Nr. 196/2003 vom 30. Juni 2003 Zugang verschaffen, um deren Korrektur oder Ergänzung, und sofern die gesetzlichen Voraussetzungen gegeben sind – deren Löschung oder Sperrung zu verlangen.

.....
Ort und Datum

.....
leserliche Unterschrift des/r Erklärs/in oder des gesetzlichen Vertreters
in Anwesenheit des Beamten

Das vorliegende Ansuchen kann auch mit der Post, per Fax oder mittels Dritten zusammen mit einer nicht beglaubigten Fotokopie eines gültigen Personalausweises des Erklärs eingereicht werden.