A.S.L. TO3 Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo	M COORD area TERR 021 **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)

DICHIARA

di 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