

## Anfrage zur Bescheinigung über die erfolgte Negativierung der Abstriche COVID-19

Der/Die Unterfertigte \_\_\_\_\_

Steuernummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Wohnsitzgemeinde \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### BEANTRAGT

als direkt Betroffene/r die Bescheinigung über die erfolgte Negativierung der Abstriche COVID-19 an folgende E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ zu schicken.

Ich bin mir bewusst, dass Falscherklärungen gemäß DPR 445/2000, Art.75-76 strafrechtliche Sanktionen und die Verwirkung der Begünstigung zur Folge haben (Art. 76 und 75).

Eine Kopie des gültigen Identitätsdokumentes<sup>1</sup> des Antragstellers und im Falle einer Vollmacht des Bevollmächtigten ist beizufügen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben und mit den oben genannten Anlagen an Ihren Gesundheitsbezirk:*

Gesundheitsbezirk Bozen: [coronavirus@sabes.it](mailto:coronavirus@sabes.it)

Gesundheitsbezirk Meran: [hyg-kra.me@sabes.it](mailto:hyg-kra.me@sabes.it)

Gesundheitsbezirk Bruneck: [hygiene\\_bruneck@sabes.it](mailto:hygiene_bruneck@sabes.it)

Gesundheitsbezirk Brixen: [infektionskrankheiten.brixen@sabes.it](mailto:infektionskrankheiten.brixen@sabes.it)

<sup>1</sup> Personalausweis, Reisepass, Führerschein und alle Ausweisdokumente, sofern sie ein Lichtbild und einen Stempel oder einen anderen gleichwertigen Nachweis enthalten und von einer staatlichen Einrichtung ausgestellt wurden.