

### Ansuchen um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst von italienischen Staatsbürgern

Der/die unterfertigte \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_  
 Zertifizierte E-Mail Adresse (PEC) \_\_\_\_\_

ersucht um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst.

**Der/Die Unterfertigte verpflichtet sich, umgehend jede Änderung seiner/ihrer Versicherungsposition und seiner/ihrer zu Lasten lebenden Familienmitglieder dem Südtiroler Sanitätsbetrieb mitzuteilen (z. B. Beginn Arbeitsverhältnis im Ausland, Erwerb eines anderen Versicherungstitels im Ausland, Bezug einer Rente aus dem Ausland, usw.). In Ermangelung der Mitteilung ist der Südtiroler Sanitätsbetrieb verpflichtet, dem Bürger/der Bürgerin die beanspruchten Gesundheitsleistungen im betreffenden Zeitraum anzulasten (Arztquoten usw.).**

Zu diesem Zweck 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:

- italienischer Staatsbürger/italienische Staatsbürgerin 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) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ;
  - 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 (zutreffendes ankreuzen):**

- 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 [redacted] eingetragen zu sein;  
(Angabe des Sprengels)
- die Löschung des Arztes/der Ärztin für Allgemeinmedizin bzw. des Kinderarztes/der Kinderärztin beim/bei der Sanitätsbetrieb/USL/ASL des Wohnsitzes [redacted] beantragt und bestätigt hat/haben;  
(Angabe des Sprengels)
- keinerlei Arbeitsverhältnis im Ausland haben oder keine ausländische Rente beziehen;

Er/Sie erklärt weiters, dass

**Verarbeitung der personenbezogenen Daten – Informationsschreiben ex Art. 13 GvD Nr. 196/2003**

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden auch mit elektronischen Instrumenten verarbeitet. Die Verarbeitung findet ausschließlich im Rahmen des Verfahrens statt, für das die vorliegende Erklärung erbracht wurde. Das vollständige Informationsschreiben ist auf der Website [www.sabes.it/Datenschutz](http://www.sabes.it/Datenschutz) verfügbar und liegt beim Gesundheitssprengel zur Einsicht auf.

Ort und Datum [redacted]

\_\_\_\_\_  
leserliche Unterschrift des/der Erklärenden oder des gesetzlichen Vertreters  
in Anwesenheit des Beamten/der Beamtin

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.