

## Ansuchen um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst von italienischen Staatsbürgern

Der/Die Unterfertigte \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ Zertifizierte E-Mail (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.**

Gemäß den Bestimmungen der Artikel 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000, 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 vorgesehen ist, erklärt er/sie:

- 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 Wohnsitz und 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 (Arbeitgeber und Adresse) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_;
  - Studium (Schule/Universität) \_\_\_\_\_;
  - 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/ihren Lasten sind:

Vor- und Zuname der Familienangehörigen	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Staatsbürgerschaft	Wohnsitz

**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 besitzt/besitzen (bei keinem anderen Sanitätsbetrieb, bei keiner anderen USL/ASL oder bei keiner ausländischen Krankenkasse eingetragen ist/sind);
- beim Sanitätsbetrieb/bei der USL/ASL von [redacted] eingetragen ist/sind;  
(Angabe des Sprengels)
- die Löschung des Arztes/der Ärztin für Allgemeinmedizin bzw. des Kinderarztes/der Kinderärztin beim Sanitätsbetrieb/bei der USL/ASL des Wohnsitzes [redacted] beantragt und bestätigt hat/haben;  
(Angabe des Sprengels)
- keinerlei Arbeitsverhältnis im Ausland hat/haben oder keine ausländische Rente bezieht/beziehen;
- Er/Sie erklärt weiters, dass

Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der Daten erfolgen gemäß EU-Verordnung Nr. 679 vom 27. April 2016 (Datenschutzgrundverordnung) und GvD Nr. 196/2003, wie abgeändert vom GvD Nr. 101/2018. Der Verantwortliche für die Datenverarbeitung ist der Südtiroler Sanitätsbetrieb (<https://www.sabes.it/de/privacy>).

Ort und Datum [redacted]

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

Das vorliegende Ansuchen kann auch mittels Post, per E-Mail oder von einem Dritten zusammen mit einer Fotokopie einer gültigen Identitätskarte des/der Erklärenden eingereicht werden.