

Ansuchen um Eintragung in den Landesgesundheitsdienst von Staatsbürgern aus Nicht-EU-Ländern

Der/Die Unterfertigte _____ geb. am _____
in _____ Land _____ 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.

Zu diesem Zweck erklärt er/sie, indem er/sie die zutreffenden Kästchen ankreuzt:

- _____ Staatsbürger/Staatsbürgerin zu sein;
- im Besitz folgender Steuernummer zu sein _____;
- im Besitz der Aufenthaltsgenehmigung (Originaldokument) oder des Antrages für die Ausstellung/Erneuerung der Aufenthaltsgenehmigung zu sein, ausgestellt/beantragt aus folgendem Grund: _____;

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:

- eine abhängige Arbeitstätigkeit bei (Arbeitgeber und Adresse) _____
seit dem _____ auszuüben;
- 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 von einem Dritten zusammen mit dem Original der gültigen Aufenthaltsgenehmigung des/der Erklärenden eingereicht werden.

.....
Bozen | W. A. Loew Cadonnaplatz 12 | Tel. 0471 439 122 | sprengel.bozen@sabes.it
Meran | Romstr. 3 | Tel. 0473 496 706 | sprengel.meran@sabes.it
Brixen | Domplatz 12/A | Tel. 0472 813640 | sprengel.brixen@sabes.it
Bruneck | Paternsteig 3 | Tel. 0474 586 506 | sprengel.bruneck@sabes.it
<http://www.sabes.it>
 Firmenbezeichnung: Südtiroler Sanitätsbetrieb
 St.-Nr./MwSt.-Nr. 00773750211

.....
Bolzano | P.zza W. A. Loew Cadonna, 12 | tel. 0471 439 122 | distretto.bolzano@sabes.it
Merano | Via Roma, 3 | tel. 0473 496706 | distretto.merano@sabes.it
Bressanone | P.zza Duomo 12/A | tel. 0472 813640 | distretto.bressanone@sabes.it
Brunico | Vicolo dei Frati, 3 | tel. 0474 586 506 | distretto.brunico@sabes.it
<http://www.asdaa.it>
 Ragione soc.: Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
 Cod. fisc./P. IVA 00773750211