

ATTESTAZIONE DEL DIRITTO ALL'ASSISTENZA SANITARIA DA PARTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER I **LAVORATORI IN SERVIZIO ALL'ESTERO, ASSICURATI SECONDO LA LEGISLAZIONE ITALIANA** (art. 2 DPR 31/7/80 n. 618 e art 1 legge 3/10/87 n 398), CHE RIENTRANO TEMPORANEAMENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE  
(Art. 12, comma II, D.P.R. 31 luglio 1980, n. 618)

**TITOLARE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio all'estero: 1) Indirizzo \_\_\_\_\_

2) Città o località \_\_\_\_\_

3) Stato estero \_\_\_\_\_

In possesso del (1) \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

Per il lavoratore subordinato indicare il datore di lavoro \_\_\_\_\_

**FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela	Cognome e nome	Data di nascita
1.		
2.		
3.		
4.		

Durata presumibile della permanenza in Italia \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Firma del titolare

Si attesta che i soggetti sopra indicati hanno diritto all'assistenza sanitaria da parte del Servizio Sanitario Nazionale. Le prestazioni sono erogate dall'ASL territorialmente competente in base alla temporanea dimora dell'assistito.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO (2)

Data \_\_\_\_\_

(1) Attestato di diritto all'assistenza sanitaria all'estero ex art.15 DPR 618/80 ovvero formulario previsto dal Reg. CEE 1408/71 o da accordi bilaterali.

(2) All'estero il presente attestato viene rilasciato, per il Ministero della Salute, dall'Ufficio consolare territorialmente competente.