

ASL  
ROMA 1**ASSICURAZIONE VOLONTARIA AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

Scheda statistica di cui all'art. 10 del Decreto Ministeriale 8.10.1986

 **Prima iscrizione** <== check if Prima or Conferma iscrizione ==>  **Conferma iscrizione**Il/la sottoscritto/a FAMILY NAME (cognome) FIRST NAME (nome)nato a BIRTHPLACE AS IN PASSPORT ( ) il BIRTHDAYresidente in Italia a ROMA (luogo) ( RM ) in Via AURELIA (prov.) n. 490Nazionalità FILIPPINE (luogo) Domicilio all'estero FILIPPINE (prov.) (indirizzo)Professione SACERDOTE Codice Fiscale italiano [copy your codice fiscale]doc riconoscimento PASSAPORTO n. [passport number] rilasciato da [issued by] il [date issued]consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi:  
**DICHIARA**

(I cittadini stranieri collocati alla pari devono indicare la dimora in Italia) \_\_\_\_\_

**FAMILIARI A CARICO**

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Eventuale reddito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

REDDITO COMPLESSIVO CONSEGUITO NELL'ANNO [previous year, e.g., 2017]

IN ITALIA € 0 ALL'ESTERO € 0

Corrispondente in EURO € 0

CONTRIBUTO VERSATO euro € 149.77 [Religious = €387.34] IN DATA [date paid]

IL DIPENDENTE DA ENTI O ORGANISMI INTERNAZIONALE DOVRA' INDICARE INOLTRE: ORGANISMO PRESSO IL QUALE

PRESTA SERVIZIO \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_

REDDITO PERCEPITO QUALE DIPENDENTE DEL PREDETTO ORGANISMO \_\_\_\_\_

Firma dell'iscritto [signature]

Medico [doctor chosen]

**N. B.** Normativa di riferimento: Decreto Ministeriale 8/10/1986; Legge 40 del 6.03.1998, D. L. n° 286 del 25.07.1998, D.P.R. n° 394 del 31.08.1999. Il contributo annuo è riferito all'anno solare (gennaio-dicembre), e si calcola applicando, sia sui redditi percepiti in Italia che i redditi percepiti all'estero, nell'anno precedente:

 l'aliquota del 7,50% fino alla quota di reddito pari a € 20.658,28 l'aliquota del 4% sugli importi eccedenti € 20.658,28 e fino al limite di € 51.645,69.

In ogni caso l'importo non potrà essere inferiore a € 387,34. Il reddito percepito in Italia ed all'estero va dichiarato dal richiedente l'iscrizione con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Per i soggetti che non hanno redditi propri, si fa riferimento al reddito del soggetto del quale gli stessi sono a carico. Per gli studenti il contributo annuo forfettario è pari a € 149,77 (solo qualora lo studente non abbia redditi diversi da borse di studio o da sussidi economici erogati da enti pubblici italiani). Per i collocati alla pari il contributo annuo è pari a € 219,49. Gli studenti e i collocati alla pari per estendere l'assistenza ai familiari a carico devono corrispondere il contributo proporzionale ai redditi percepiti in Italia e all'estero. Il contributo è da versare sul c/c postale 370007 intestato a: Tesoreria Provinciale dello Stato, Regione Lazio; causale: "iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale anno....."

*Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. 196/03): i dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto della suddetta legge. All'utente competono i diritti previsti dall'art. 13 della L. 675/96, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendo i presupposti previsti dalla vigente normativa, la cancellazione ed il blocco degli stessi.*

Roma, [date]  
(luogo, data)IL DICHIARANTE  
[signature]