

**ISCRIZIONE A TEMPO DETERMINATO IN APPOSITO ELENCO CITTADINI NON RESIDENTI**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

codice fiscale.....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 26 L.15/68), sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

Di essere residente in ..... Via.....

A.S.L. di residenza.....Regione.....

domiciliato in.....Via .....

per il periodo presumibile dal .....al .....

di essere quotidianamente impegnato per motivi di lavoro presso (indicare Azienda, Ente, Ufficio presso cui si presta l'attività lavorativa).....  
sita in ..... Via.....n°.....;

di frequentare corsi di studio presso.....  
per il periodo.....

di essere bisognoso di assistenza o cure presso.....  
per (vedere certificato medico allegato alla presente).....

**CHIEDE**

Di essere iscritto negli elenchi degli Assistiti non residenti di questa A.S.L. AT – Asti  
Allega i seguenti documenti:

1) autocertificazione relativa al motivo della richiesta:

- motivi di lavoro
- motivi di studio
- motivi di salute (deve essere allegata anche certificazione medica)

2) in caso di assistito residente fuori Regione Piemonte: dichiarazione della A.S.L. di residenza dal quale risulta che l'assistito è iscritto nell'A.S.L. di residenza ma senza medico.

Data.....

Firma.....