Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

AUTOCERTIFICAZIONE PER RILASCIO TESSERA SANITARIA

NOME
First Name - ім'я

_____

COGNOME
Last Name - прізвище

_____

DATA DI NASCITA
Date of Birth - дата народження

|__|__| |__|__| |__|__|__|__|

SESSO
Gender - секс:

F **M**

STATO DI NASCITA
State of Birth - стан народження

_____

CITTADINANZA
Citizenship - громадянство

_____

STATO di RESIDENZA
State of Residence - держава проживання

_____

INDIRIZZO DI RESIDENZA
address of Residence - адреса місця проживання

_____

ATTUALE INDIRIZZO in ITALIA ***(anche temporaneo)***
current address in Italy - поточна адреса в Італії

_____

RECAPITO TELEFONICO
Phone Number - телефонний номер

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INDIRIZZO EMAIL A CUI INVIARE LA TESSERA "STP"
STP Card delivery email address - Електронна адреса доставки картки STP

_____

_____, lì |__|__| |__|__| |__|__|__|__| FIRMA _____

Inviare il modulo compilato e la copia di un documento di identità, all'indirizzo / Send the filled form and a copy of an identity document to the address / Надішліть заповнену форму та копію документа, що посвідчує особу, на адресу:
mob.internazionale@aulss8.veneto.it