



# CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE

Servizi in Linea per il Personale (SIPER)

## *Rinuncia Polizza Sanitaria*

Il dipendente DUCA IVAN n. matricola 772 assegnato alla struttura ISTITUTO DI SCIENZE NEUROLOGICHE - MANGONE (CS) CAP 87050 (225900) residente in VIA EZIO TARANTELLI, 31 - 87100 COSENZA

### DICHIARA

di AVER PRESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria e, consapevole delle conseguenze derivanti dalla rinuncia alla Polizza Sanitaria, come precisato nella detta circolare, di RINUNCIARE all'ASSICURAZIONE SANITARIA per altri motivi.

Il sottoscritto DICHIARA altresì di essere consapevole che:

- in quanto rinunciatario non potrà estendere la copertura assicurativa ai propri familiari;
- in quanto rinunciatario per altri motivi non potrà subentrare nella copertura assicurativa successivamente alla stipula del contratto da parte del CNR.

Il sottoscritto DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti ed a conoscenza che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

Il sottoscritto DICHIARA che le notizie fornite con la presente domanda rispondono a verità e che si impegna a comunicare, entro trenta giorni dal loro verificarsi, eventuali modificazioni dei dati sopra autocertificati.

Il sottoscritto prende atto, ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

(id. 14)

Data di conferma della domanda: 27/06/2014

Data di stampa: 27/06/2014