



Consolato Generale d'Italia  
ISTANBUL

ATTESTATO PER L'ASSISTENZA SANITARIA  
PER I CITTADINI ITALIANI ALL'ESTERO  
(Art.15, d.p.r. 31 luglio 1980 n. 618)

\*\*\*\*\*

**TITOLARE**

**Cognome :** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita :** \_\_\_\_\_ **Data di nascita:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale :** \_\_\_\_\_

**Comune di Residenza :** \_\_\_\_\_

**Iscrizione S.S.N. n. :** \_\_\_\_\_

**Iscrizione U.S.L. n. :** \_\_\_\_\_

**Categoria lavorativa  
di appartenenza :** \_\_\_\_\_

**Sede di lavoro all'estero :** \_\_\_\_\_

**In servizio dal:** \_\_\_\_\_

<b>FAMILIARI A CARICO</b>			
<i>Grado di Parentela</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di Nascita</i>

**Istanbul,** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TITOLARE**

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - ISTANBUL (TURCHIA)

Accertato il diritto si rilascia al titolare il presente attestato.

**Istanbul,** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_