

Vollmachtserklärung

Ich Unterfertigte/r _____
geboren am _____
wohnhaft in _____
Straße _____
bevollmächtigte
Herrn/Frau _____
geboren am _____
wohnhaft in _____
Straße, Nr. _____
Steuernummer _____
den mir seitens des Gesundheitsbezirkes _____
geschuldeten Betrag für die Rückerstattung von Ausgaben für:

_____ einzukassieren.

Delega

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____
residente a _____
in via _____
delega
il/la Sig./ra _____
nato/a il _____
residente a _____
in via, n. _____
codice fiscale _____
a riscuotere quanto dovutomi dal Compensorio Sanitario di
_____ per rimborso di:

Ort und Datum | Luogo e data _____

leserliche Unterschrift | firma leggibile

BEGLAUBIGUNG DER UNTERSCHRIFT (Art. 21, Absatz 2 DPR 445/2000)

Ich bestätige, dass Herr/Frau _____
geboren am _____
wohnhaft in _____
Straße _____
dessen Identität mittels _____
Nr. _____
festgestellt wurde, di obgenannte Unterschrift in meiner
Anwesenheit geleistet hat.

Ort und Datum | Luogo e data _____

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE (art. 21, comma 2 DPR 445/2000)

Attesto che il/la sig./ra _____
nato/a il _____
residente a _____
in via _____
identificato mediante _____
n. _____
ha apposto la sottoscrizione che precede in mia presenza.

Der beauftragte Beamte | Il funzionario incaricato

Stempelmarke 16,00 Euro

Bürostempel
Timbro
dell'ufficio

Marca Bollo 16,00 Euro

Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der Daten erfolgen gemäß EU-Verordnung Nr. 679 vom 27. April 2016 (Datenschutzgrundverordnung) und GvD Nr. 196/2003, wie abgeändert vom GvD Nr. 101/2018. Der Verantwortliche für die Datenverarbeitung ist der Südtiroler Sanitätsbetrieb (<https://www.sabes.it/de/privacy>).

La raccolta, il trattamento e la conservazione dei dati avvengono nel rispetto del Regolamento UE n. 679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) e il Dlgs n. 196/2003 così come modificato dal Dlgs. 101/2018. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (<https://www.asdaa.it/it/privacy>).

Bozen | W. A. Loew Cadonnaplatz 12 | Tel. 0471 439 122 | sprengel.bozen@sabes.it
Meran | Romstr. 3 | Tel. 0473 496 706 | sprengel.meran@sabes.it
Brixen | Domplatz 12/A | Tel. 0472 813640 | sprengel.brixen@sabes.it
Brunico | Paternsteig 3 | Tel. 0474 586 506 | arztwahl-sceltamedica@sabes.it
<http://www.sabes.it>
Firmenbezeichnung: Südtiroler Sanitätsbetrieb
St.-Nr./MwSt.-Nr. 00773750211

Bolzano | P.zza W. A. Loew Cadonna, 12 | tel. 0471 439 122 | distretto.bolzano@sabes.it
Merano | Via Roma, 3 | tel. 0473 496706 | distretto.merano@sabes.it
Bressanone | P.zza Duomo 12/A | tel. 0472 813640 | distretto.bressanone@sabes.it
Brunico | Vicolo dei Frati, 3 | tel. 0474 586 506 | arztwahl-sceltamedica@sabes.it
<http://www.asdaa.it>
Ragione soc.: Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Cod. fisc./P. IVA 00773750211