



4

**DATA****COGNOME NOME****VIA XXXXXX****00000 COMUNE****(PV)**Gentile **COGNOME NOME**

le inviamo in allegato la sua Tessera Sanitaria a seguito dell'avvenuta variazione di alcuni dati anagrafici riportati sulla Tessera. Tale variazione può avere comportato una modifica del suo codice fiscale; in tal caso i due codici fiscali sono collegati tra loro e gli atti e le dichiarazioni in cui sia stato riportato il precedente codice sono automaticamente collegati al nuovo codice fiscale che lei dovrà usare d'ora in avanti.

La Tessera è dotata di microchip per svolgere anche funzioni di carta nazionale dei servizi (CNS) per l'accesso in rete ai servizi erogati dalla pubblica amministrazione. La presente Tessera, emessa ai sensi dell'articolo 50 del decreto-legge 269/2003 convertito, con modificazioni, dalla legge 326/2003, valida anche come certificazione del codice fiscale, deve essere utilizzata per usufruire delle prestazioni del Servizio Sanitario Nazionale. Il retro della Tessera, se impostato con i suoi dati, ha validità di TEAM (Tessera Europea di Assicurazione Malattia) e le consente di ottenere le prestazioni sanitarie nei paesi dell'Unione Europea. Alla scadenza, se saranno confermate le condizioni per l'assistenza sanitaria, le verrà inviata una nuova Tessera. Come certificazione di codice fiscale la Tessera mantiene invece la sua validità anche dopo la data di scadenza.



La invitiamo a verificare i dati anagrafici in essa contenuti: qualora riscontri degli errori, potrà rivolgersi ad un qualsiasi ufficio dell'Agenzia delle Entrate per la correzione.

Per ogni chiarimento o informazione in merito all'utilizzo della Tessera Sanitaria potrà rivolgersi alla sua Azienda Sanitaria o telefonare al numero verde 800.030.070.

Il Direttore dell' Agenzia

Il Presidente Sogei

