|  |  |
| --- | --- |
| **Prestazione** | **Iscrizione / Rinnovo assistenza sanitaria cittadini comunitari** **Lavoratore a tempo indeterminato e a tempo determinato** |
| **Descrizione** |  Prima iscrizione o rinnovo assistenza per cittadini comunitari regolarmente presenti nel territorio con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato/ con rapporto di lavoro a tempo determinato (anche stagionale) |
| **Documenti necessari**  | * Documento di riconoscimento del richiedente
* Copia contratto registrato all’Inps/ultima busta paga
* Codice fiscale (autocertificazione)
* Autocertificazione di residenza o dichiarazione di effettiva dimora o attestazione di richiesta residenza
* Se necessaria delega, documento di riconoscimento del delegato e del delegante
* Se presente tutore/amministratore di sostegno, documento di riconoscimento del tutore/amministratore di sostegno e del soggetto tutelato/amministrato
* In caso di richiesta effettuata a favore di minore, allegare i documenti di entrambi i genitori e delega del genitore non convivente
* Codice Fiscale/Tessera Sanitaria dei soggetti interessati
* Libretti cartacei se in possesso

**Si precisa che occorrerà la delega anche per i componenti appartenenti allo stesso nucleo familiare del richiedente** |
| **Modalità accesso** | 🡪 **da remoto** mail all’indirizzo del distretto di appartenenza 🡪 **accesso libero** nei giorni ed orari del distretto di appartenenza. 🡪 **accesso anche su appuntamento** per l’ufficio di Ceparana |