|  |  |
| --- | --- |
| **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 |