|  |  |
| --- | --- |
| **Prestazione** | **Iscrizione / Rinnovo assistenza sanitaria cittadini comunitari** **Per ricongiungimento familiare** |
| **Descrizione** | Prima iscrizione o rinnovo assistenza per cittadini comunitari regolarmente presenti nel territorio per ricongiungimento familiare.Diverse casistiche: 1. Familiari cittadini UE, ivi compresi quelli a carico, di cittadino comunitario lavoratore subordinato o autonomo
2. Familiari extra UE , ivi compresi quelli a carico, di cittadino dell'Unione lavoratore subordinato o autonomo

I1. Familiare cittadino dell’UE a carico di cittadino italiano iscritto al SSR

SONO FAMILIARI A CARICO: * il coniuge non legalmente separato
* i figli
* altri familiari solo se fiscalmente a carico
 |
| **Documenti necessari**  | * Documento di riconoscimento del richiedente
* Codice fiscale (autocertificazione)

+ Documenti specifici per specifiche casistiche:1) Familiari cittadini UE, ivi compresi quelli a carico, di cittadino comunitario lavoratore subordinato o autonomo* Autocertificazione di residenza o dichiarazione di effettiva dimora o attestazione di richiesta residenza
* Certificato di matrimonio e/o certificato nascita per figli (autocertificazione) e/o certificazione di familiari a carico
* Familiari extra UE , ivi compresi quelli a carico, di cittadino dell'Unione lavoratore subordinato o autonomo

I* Carta soggiorno per familiare di cittadino UE
* Familiare cittadino dell’UE a carico di cittadino italiano iscritto al SSR
* Autocertificazione di residenza o dichiarazione di effettiva dimora o attestazione di richiesta residenza
* Certificato di familiare a carico (autocertificazione)

Oltre ai documenti elencati:* 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 |