|  |  |
| --- | --- |
| **Prestazione** | **Iscrizione / Rinnovo assistenza sanitaria cittadini comunitari** **Disoccupato involontario** |
| **Descrizione** | Prima iscrizione o rinnovo assistenza per cittadini comunitari regolarmente presenti nel territorio disoccupato1. Disoccupazione involontaria dopo aver esercitato attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale
2. Disoccupazione involontaria dopo aver esercitato attività lavorativa per meno di un anno nel territorio nazionale
3. Ex lavoratore iscritto a un Corso di formazione professionale
 |
| **Documenti necessari**  | * Documento di riconoscimento del richiedente
* Codice fiscale (autocertificazione)
* Autocertificazione di residenza o dichiarazione di effettiva dimora o attestazione di richiesta residenza
* Iscrizione al Centro per l’impiego
* Documento attestante la cessazione del rapporto di impiego e la durata (Contratto di lavoro + lettera di licenziamento o C2 storico)

3) Per Ex lavoratore iscritto a un Corso di formazione professionale:* Attestazione di iscrizione al Corso formazione professionale
* Copia contratto lavoro

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 |