

**RICHIESTA DI RILASCIO MODELLO PER ASSISTENZA SANITARIA NEI PAESI EXTRA UNIONE EUROPEA CON I QUALI L'ITALIA HA STIPULATO ACCORDI BILATERALI E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Argentina          | <input type="checkbox"/> Capo Verde                      | <input type="checkbox"/> Principato di Monaco     |
| <input type="checkbox"/> Australia          | <input type="checkbox"/> Città del Vaticano e Santa Sede | <input type="checkbox"/> Repubblica di San Marino |
| <input type="checkbox"/> Bornaia_Erzegovina | <input type="checkbox"/> Macedonia                       | <input type="checkbox"/> Serbia                   |
| <input type="checkbox"/> Brasile            | <input type="checkbox"/> Montenegro                      | <input type="checkbox"/> Tunisia **               |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_  
 residente \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
 CRA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell' attestato del diritto alle prestazioni sanitarie:

- per sé**                       **per i suoi famigliari a carico sottoindicati,**

da valere durante il temporaneo soggiorno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nei paesi sopraindicati.

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

*A tal fine dichiara:*

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di essere apolide residente in Italia
- di avere la qualifica di rifugiato ai sensi della convenzione di Ginevra

*E di appartenere ad una delle seguenti categorie:*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato settore privato  | <input type="checkbox"/> Libero professionista | <input type="checkbox"/> Coltivatore diretto                    |
| <input type="checkbox"/> Pensionato del settore privato  | <input type="checkbox"/> Disoccupato           | <input type="checkbox"/> Titolare di solo assegno di invalidità |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato settore pubblico   | <input type="checkbox"/> Commerciante          | <input type="checkbox"/> Titolare di sola pensione di guerra    |
| <input type="checkbox"/> Titolare di pensione a carico dei fondi dei lavoratori autonomi o Casse Liberi Professionisti | <input type="checkbox"/> Artigiano             | <input type="checkbox"/> Pensionato del settore pubblico        |
|  |  | <input type="checkbox"/> Altro _____                            |

- Dichiaro, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, che i dati e le informazioni sopra riportate vengono rese a titolo di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Dichiaro altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 30.6.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ACCORDI BILATERALI CON PAESI EXTRA UNIONE EUROPEA PER I QUALI  
VIENE RILASCIATO SPECIFICO ATTESTATO O MODELLO**

<b>ARGENTINA</b> (mod. I/RA1)	Cittadini dei due Stati titolari di pensione e loro famigliari a carico (Tutte le categorie sia Pubblico sia Privato)
<b>AUSTRALIA</b> (attestato)	Tutti i cittadini residenti, per le prestazioni urgenti del caso, <b>MASSIMO 6 MESI</b>
<b>BRASILE</b> (mod. I/B2)	Cittadini dei due Stati che siano: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lavoratori subordinati del settore privato ed autonomi</li> <li>➤ Titolari di pensione (delle predette categorie)</li> <li>➤ Familiari a carico (delle predette categorie) in base alla legislazione di residenza</li> </ul> <b>Non è prevista l'estensione della convenzione per i pubblici dipendenti.</b>
<b>CAPOVERDE</b> (mod. 111CV)	Cittadini dei due Stati ed i profughi e gli apolidi in uno dei due Stati che siano: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lavoratori subordinati (pubblici e privati) ed autonomi (tutte le categorie)</li> <li>➤ Titolari di pensione (delle predette categorie)</li> </ul> Familiari a carico (delle predette categorie) in base alla legislazione di residenza
<b>PRINCIPATO DI MONACO</b> (mod. I/MC8)	Cittadini dei due Stati che siano: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lavoratori subordinati del settore pubblico e privato</li> <li>➤ Lavoratori autonomi</li> <li>➤ Pensionati delle categorie sopra elencate</li> <li>➤ Familiari a carico delle sopraddette categorie</li> </ul> Sono esclusi: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Gli agenti diplomatici e consolari di carriera</li> <li>➤ Funzionari appartenenti agli organici delle cancellerie</li> </ul>
<b>REPUBBLICA DI SAN MARINO</b> (mod. I/SMAR8)	Cittadini dei due Stati, unitamente all'iscrizione ai rispettivi Servizi Sanitari Nazionali
<b>SERBIA</b> <b>MONTENEGRO</b> <b>VOJVODINA</b> <b>KOSSOVO</b> <b>MACEDONIA</b> <b>BOSNIA-ERZEGOVINA</b> (mod. OBR/7)	Cittadini che siano: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lavoratori del settore privato</li> <li>➤ Pensionati del settore privato</li> <li>➤ Familiari a carico dei settori sopraccitati</li> <li>➤ Lavoratori autonomi assimilati ai lavoratori autonomi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• coltivatori diretti, mezzadri, coloni, nonché agli appartenenti ai nuclei familiari</li> <li>• titolari di imprese artigiane e familiari coadiuvanti (collaboratori)</li> <li>• esercenti attività commerciali e loro familiari coadiutori</li> <li>• pescatori della piccola pesca marittima e delle acque interne</li> </ul> </li> </ul> <b>Non è prevista l'estensione della convenzione ai dipendenti e pensionati pubblici</b>
<b>TUNISIA **</b> (mod. I/TN 11)	Per i soli cittadini tunisini occupati in Italia e loro famigliari a carico, iscritti al S.S.N., che rientrano contemporaneamente nel Paese di origine ( <b>VALIDITÀ MASSIMO 3 MESI</b> ) appartenenti alle seguenti categorie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lavoratori del settore privato</li> <li>➤ Lavoratori autonomi</li> <li>➤ Pensionati delle categorie sopra elencate</li> </ul>