

**RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTATO PER L'ASSISTENZA SANITARIA
URGENTE IN TEMPORANEO SOGGIORNO NEGLI STATI EXTRA-EUROPEI
 CON I QUALI L'ITALIA HA STIPULATO ACCORDI BILATERALI**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà

(art. 46, 47 DPR n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a
 Codice fiscale Cittadinanza
 Nato/a il a Stato di nascita
 Residente In Via/Piazza n.
 Città prov. (.....)
 ☎ e-mail

CHIEDE

Il rilascio dell'attestato di diritto per ricevere assistenza sanitaria all'estero a carico del SSN, per prestazioni sanitarie URGENTI (non per cure programmate) durante un TEMPORANEO SOGGIORNO all'estero

Presso lo Stato estero: (barrare una casella)

- | | | |
|--|--|---|
| <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"/> Bosnia-Erzegovina | <input type="checkbox"/> Macedonia | <input type="checkbox"/> Serbia |
| <input type="checkbox"/> Brasile | <input type="checkbox"/> Montenegro | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Kosovo | <input type="checkbox"/> Voivodina | |

Per TURISMO o ALTRI MOTIVI PERSONALI (es. lavoro, studio ecc...)

Nel periodo dal al

- Per se stesso Per i propri familiari a carico sotto indicati (eventuale delega*) Per il Sig./Sig.ra sotto indicati (tutore – amministratore di sostegno* - ...)

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela/documento*
.....
.....
.....
.....

DICHIARA

Di appartenere ad una delle seguenti categorie: (barrare una casella)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato settore privato | <input type="checkbox"/> Libero professionista | <input type="checkbox"/> Commerciante |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato settore pubblico | <input type="checkbox"/> Artigiano | <input type="checkbox"/> Coltivatore diretto |
| <input type="checkbox"/> Pensionato settore privato | <input type="checkbox"/> Titolare di solo assegno di invalidità | |

- Pensionato settore pubblico
 Pensionato Lavoratori autonomi/Casse Liberi Professionisti
 Altro
- Titolare di sola pensione di guerra
 Disoccupato con assegno disoccupazione

Di essere informato che:

- In caso di **pagamento diretto** delle spese sanitarie nello Stato estero, **NON** viene prevista alcuna forma di rimborso da parte del SSN, tranne che per San Marino;
- La concessione dell'assistenza sanitaria nello stato estero attraverso la modulistica, per un **periodo superiore ai 30 giorni**, comporta la temporanea **sospensione del medico di base**, che verrà riassegnato al rientro in Italia, in base alle normative in vigore, secondo le indicazioni che vengono fornite dall'operatore.

Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

ALLEGA

La documentazione che viene eventualmente richiesta dall'operatore, sulla base della compilazione del presente modulo e dell'Accordo bilaterale dello Stato interessato (es. documento del tribunale per amministratore di sostegno, delega per familiari maggiori di età e capaci di agire ecc...)

Si dà atto dell'Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003 – Codice Privacy, in calce al presente modulo.

Luogo e Data

Firma

.....

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. 13 D.Lgs. n.196/2003 – CODICE PRIVACY

- I trattamenti dei dati personali, raccolti dall'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale" (AAS5) con il presente modulo, hanno lo scopo di verificare esclusivamente le condizioni per il rilascio da parte del SSN italiano dell'attestato di diritto che permette di ottenere l'assistenza sanitaria temporanea all'estero – nelle modalità previste dagli accordi - negli Stati di seguito elencati che hanno stretto Accordi bilaterali in materia sanitaria con l'Italia: *Argentina, Australia, Brasile, Capoverde, Città del Vaticano, Rep. San Marino, Principato di Monaco, Tunisia, Bosnia-Erzegovina, Macedonia, Serbia, Montenegro, Kosovo, Voivodina*. Il trattamento è effettuato con e/o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprende, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D.Lgs. n. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie ai trattamenti in questione, con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.
- Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria.
- Il difetto, totale o parziale, del conferimento dei dati personali comporta, pertanto, l'impossibilità di perseguire le finalità indicate alla lettera a.
- I dati personali oggetto dei trattamenti in questione possono essere comunicati a soggetti diversi dall'AAS5 per le finalità indicate nella lettera a (ad es. ad altra Istituzione sanitaria estera che ha fruito cure all'utente). Nei casi previsti dalla normativa vigente (ad es., legge n. 241 del 1990), ai documenti detenuti dall'AAS5 contenenti dati personali della S.V. possono avere accesso soggetti pubblici o privati.
- Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, la S.V., in qualità di interessata, ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i dati trattati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al Responsabile del trattamento.
- Titolare del trattamento è l'AAS5. Responsabile del trattamento è il Direttore del Distretto a cui è presentato il modulo in oggetto. Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy sopraelencati, l'interessato dovrà rivolgersi a tale Direttore.

RISERVATO ALL'UFFICIO (AAS5 – Distretto/Struttura

- *L'operatore verifica la corretta compilazione della richiesta, la documentazione da allegare e le condizioni dell'interessato sulla base delle disposizioni di ogni Accordo bilaterale, ai fini del diritto all'assistenza sanitaria all'estero, con il rilascio o meno dell'attestato.*
- *La sottoscrizione deve avvenire in presenza del dipendente addetto; se il modulo firmato dall'interessato, è presentato da altra persona o inviato per posta o fax, deve essere accompagnato da fotocopia di suo documento di identità in corso di validità (art.38 DPR 445/2000)*

INDICAZIONI SCHEMATICHE ACCORDI BILATERALI IN MATERIA SANITARIA

Per ottenere l'**attestato** di copertura sanitaria per le cure urgenti durante un **temporaneo soggiorno all'estero**, negli Stati extra-europei con i quali l'Italia ha stipulato accordi bilaterali in materia sanitaria, l'interessato prima di partire per il viaggio deve rivolgersi agli sportelli dei distretti dell'Azienda Sanitaria, per verificare se è in possesso dei requisiti richiesti dagli accordi bilaterali e compilare la documentazione prevista. L'operatore valuta la richiesta e la documentazione, può rilasciargli l'attestato se ne ha diritto. Solo in casi eccezionali l'attestato si rilascia d'ufficio.

In base agli accordi, la "protezione" non è generalizzata per tutti gli iscritti al SSN, ma può riguardare a volte specifici destinatari, quali lavoratori o pensionati, con cittadinanza italiana e no, oppure solo alcuni campi di applicazione, come cure urgenti, infortuni, maternità. *Di seguito uno schema meramente indicativo sugli accordi bilaterali, che solo l'operatore può approfondire.*

Ecco che l'operatore dell'Azienda Sanitaria solo dopo aver analizzato la richiesta, i documenti e le condizioni in essere potrà informare l'utente sui suoi diritti e rilasciare eventualmente l'attestato idoneo.

STATO	CAMPO DI APPLICAZIONE / CATEGORIE	ATTESTATO PER TEMPORANEO SOGGIORNO
Argentina	Cittadini di due Stati titolari di pensione e loro familiari a carico - del settore sia pubblico che privato - esclusi i lavoratori	I/RA-1
Australia	Tutti i cittadini residenti iscritti al SSN, per un periodo non superiore ai 6 mesi - eventualmente prorogabile solo in caso di presenza di malattia	Attestato distretto/certificato iscrizione al SSN
Brasile	Lavoratori subordinati del settore privato ed autonomi; titolari di pensione (delle predette categorie); Familiari a carico (delle predette categorie) in base alla legislazione di residenza; esclusi i dipendenti pubblici	IB/2
Capoverde	Lavoratori subordinati (pubblici e privati) ed autonomi (tutte le categorie); titolari di pensione (delle predette categorie); Familiari a carico (delle predette categorie) in base alla legislazione di residenza.	111
Città del Vaticano e Santa Sede	Tutti i lavoratori, persone iscritte al SSN, titolari di pensione, disoccupati e familiari a carico delle predette categorie; solo per infortuni e malattie professionali - escluse le malattie comuni ; gli addebiti avvengono dall'Italia in quanto la Santa Sede non dispone sul territorio di strutture ospedaliere	Nessun attestato (dall'Italia)
Principato di Monaco	Lavoratori subordinati settore pubblico e privato, autonomi assimilati, pensionati e familiari a carico (in base alla residenza) delle predette categorie. I dipendenti e pensionati pubblici, hanno diritto alla maternità solo per temporaneo soggiorno (cure urgenti) e trasferimento per cure. Esclusi agenti diplomatici e consolari	MIC/8; (temporaneo soggiorno di lavoratori MIC/6)
San Marino	Lavoratori e tutte le persone assicurate al SSN, titolari di pensione e disoccupati; familiari a carico delle predette categorie.	ISMAR/8
Tunisia	Per i soli <u>cittadini tunisini</u> occupati in Italia e familiari a carico residenti col titolare, iscritti al SSN, che rientrano contemporaneamente nel Paese di origine (validità massima 3MESI). Lavoratori subordinati ed assimilati e autonomi, titolari di pensione, familiari a carico, superstiti delle predette categorie. Esclusione pubblici dipendenti e agenti diplomatici ed assimilati.	ITN/11
Bosnia - Erzegovina	Lavoratori subordinati del settore privato ed autonomi assimilati, pensionati delle predette categorie e familiari a carico. Esclusione ai dipendenti e pensionati del settore pubblico.	Mod. 7 (OBR 7)
Macedonia		
Montenegro		
Serbia		
Kosovo		
Voivodina		

NB. Si considerano Autonomi assimilati: coltivatori diretti, mezzadri, coloni, nonché agli appartenenti ai nuclei familiari; titolari di imprese artigiane e familiari coadiuvanti (collaboratori); esercenti attività commerciali e loro familiari coadiutori; pescatori della piccola pesca marittima e delle acque interne