



REGIONE
PIEMONTE

DIREZIONE SANITA'
direzioneB20@regione.piemonte.it

Il Direttore

Torino, 12 MAG. 2011
Protocollo n. 13605/082000
Classificazione

CI.014.100.020

Ai Direttori Generali/Commissari
Ai Responsabili di Presidio ospedaliero
Ai Direttori dei Distretti Sanitari
Ai Referenti dei Centri ISI
delle Aziende Sanitarie

Ai Presidi
Ausiliatrice
Cottolengo
Gradenigo
San Camillo
Beata Vergine della Consolata
Major
IRCC Candiolo

All'Istituto Auxologico di Piancavallo

Alla Fondazione Salvatore Maugeri di
Veruno

Al Centro Ortopedico di quadrante di
Omega

Ai Legali Rappresentanti Case di cura
private
Provvisoriamente/definitivamente
accreditate

Ai Legali Rappresentanti Strutture
sanitarie ambulatoriali private
Provvisoriamente/definitivamente
accreditate

A Federfarma Piemonte

A ASSOFARM

Al Ministero della Salute Direzione
Generale per i rapporti con l'U.E. e per i
rapporti internazionali
Dipartimento della prevenzione e della
Comunicazione

Al C.S.I. Piemonte

Referente: Dr.ssa Manuela Del Savio

OGGETTO: Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 aprile 2011 recante
"Misure di protezione temporanea per i cittadini stranieri affluiti dai Paesi
nordafricani". Ulteriori disposizioni.

Si fa seguito a precedente nota prot. n. 19177 del 28.4.2011, inerente l'oggetto, in cui già si rammentava che, in caso di presenza di migranti con status di rifugiato e/o protezione sussidiaria o motivi umanitari, anche con domanda di riconoscimento in corso, trovano applicazione le disposizioni vigenti previste dal D.Lgs. 286/98, in particolare l'art. 34 comma 1 lett. b) e la successiva circolare del Ministero della Sanità n. 5 del 24 marzo 2000, disponendo altresì che è valido ai fini del riconoscimento del diritto all'iscrizione obbligatoria al S.S.N., senza obbligo di versamento di alcuna quota, il domicilio speciale congiunto temporaneo eletto presso Enti locali, Associazioni, Fondazioni, Comitati, Cooperative, Enti ecclesiastici, sull'intero territorio regionale. Tali soggetti risulteranno iscritti per un periodo pari alla durata del documento di regolare soggiorno in loro possesso. Inoltre, potranno ottenere l'esenzione dal pagamento del ticket sanitario, a carico del S.S.R., in base alle vigenti norme relative all'esenzione. Solo in caso di assenza totale di reddito verrà rilasciato ed utilizzato il codice E 92 previa sottoscrizione dell'indigenza da parte dell'interessato (modulo allegato).

Si ringrazia per la fattiva collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Dr.ssa Raffaella VITALE



Ing. Paolo MONFERINO



DN/mds





REGIONE
PIEMONTE

DIREZIONE SANITA'
direzioneB20@regione.piemonte.it

Il Direttore

Torino,
Protocollo n.
Classificazione

Allegato 1: fac simile dichiarazione di indigenza per il codice E92

**AUTOCERTIFICAZIONE EX. ART. 76 D.P.R. 445/2000
(SELF CERTIFICATION)**

Io sottoscritto (the undersigned) _____

Nato a (place of birth) _____

Il (date of birth) _____

Cittadino (nationality) _____

Domiciliato in Italia a (current address in Italy) _____

DICHIARO/DECLARE

Sotto la mia responsabilità (under my responsibility):

- Di essere indigente (to be in a state of need)
- Di avere a carico i seguenti familiari (to have to provide for the following relatives):

Nome (Name) Cognome (Surname) Grado di parentela (Relationship)

, il (date) _____

In fede

N.B. Le dichiarazioni false sono punite dalle leggi dello Stato Italiano (art. 76 D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445).

N.B. False declarations will be pursued by law the italian law (art. 76 D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445).

Dichiarazione resa in mia presenza
dall'interessato/a
identificato/a mediante
Luogo e data

Il Funzionario incaricato

Dichiarazione presentata/pervenuta
unitamente a copia fotostatica
del documento di identità
del dichiarante
Tipo _____ n. _____

Luogo e data

Il Funzionario incaricato
