

## 1. Cittadini comunitari dell'Unione Europea (UE) residenti o domiciliati in Italia

Dal 01/01/2007 gli stati membri dell'UNIONE EUROPEA sono:

AUSTRIA, BELGIO, BULGARIA, CIPRO, CROAZIA, DANIMARCA, ESTONIA, FINLANDIA, FRANCIA, GERMANIA, GRECIA, IRLANDA, ITALIA, LETTONIA, LITUANIA, LUSSEMBURGO, MALTA, PAESI BASSI – OLANDA, POLONIA, PORTOGALLO, REGNO UNITO, REPUBBLICA CECA, REPUBBLICA SLOVACCA, ROMANIA, SLOVENIA, SPAGNA, SVEZIA, UNGHERIA e SVIZZERA (per quanto riguarda le norme relative all'assistenza sanitaria).

Appartengono allo SPAZIO ECONOMICO EUROPEO: NORVEGIA, LIECHTENSTEIN, ISLANDA

Il cittadino dell'Unione che soggiorna sul territorio nazionale per un **periodo superiore a tre mesi**, sarà iscritto obbligatoriamente al Servizio Sanitario Nazionale, nei seguenti casi:

- **è un lavoratore subordinato o autonomo nello Stato:** *l'iscrizione al SSN coincide con la durata del rapporto di lavoro. NB: per i lavoratori stagionali l'iscrizione può essere fatta anche per un periodo inferiore ai 3 mesi.*
- **è familiare, anche non cittadino dell'Unione, di un lavoratore subordinato o autonomo nello Stato:** *l'iscrizione al SSN coincide con la durata dell'iscrizione del familiare lavoratore*  
Sono considerati familiari:
  - il coniuge;
  - i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o di età superiore ma fiscalmente a carico e i discendenti del coniuge;
  - gli ascendenti diretti a carico e gli ascendenti del coniuge;
- **è familiare a carico di cittadino italiano:** *l'iscrizione è annuale fino all'acquisizione del diritto di soggiorno permanente*
- **è in possesso di una Attestazione di soggiorno permanente (documento rilasciato dal comune di residenza dopo almeno 5 anni di residenza in Italia) :** *iscrizione a tempo indeterminato senza verifica di ulteriori requisiti*
- **è figlio minorenni di genitore con attestazione di soggiorno permanente (documento rilasciato dal comune di residenza dopo almeno 5 anni di residenza in Italia) :** *iscrizione a tempo indeterminato senza verifica di ulteriori requisiti*
- **è un disoccupato involontario (cioè ha perso il lavoro in Italia non per sua volontà) iscritto ad un Centro per l'Impiego o suo familiare:**
  - **se ha lavorato in Italia per un periodo inferiore/uguale a 12 mesi:** *iscrizione per un anno dalla data di disoccupazione involontaria*
  - **se ha lavorato in Italia per un periodo superiore a 12 mesi:** *iscrizione per 2 anni, rinnovabile, fino a quando permane lo stato di disoccupazione*
- **è un ex lavoratore iscritto ad un corso di formazione professionale:** *l'iscrizione coincide con la durata del corso di formazione ed è possibile solo se tale corso è collegato con l'attività lavorativa precedentemente svolta*
- **è iscritto alle liste di mobilità:** *l'iscrizione coincide con la durata del periodo di mobilità (se maggiore di 2 anni l'iscrizione avverrà di 2 anni rinnovabili)*
- **è un lavoratore temporaneamente inabile a seguito di malattia o infortunio:** *l'iscrizione viene mantenuta finché perdura l'infortunio o la malattia*
- **è titolare di uno dei seguenti formulari comunitari: E106/S1, E109/S1(ex E37), E120/S1, E121/S1(exE33):** *l'iscrizione coincide con la durata della validità del formulario*
- **è vittima di tratta o riduzione in schiavitù o in una situazione di gravità ed attualità di pericolo inserito/a in programmi di protezione sociale:** *l'iscrizione prevede la presentazione delle documentazione di ammissione al programma e coincide con la durata del programma di protezione sociale*
- **è detenuto negli istituti penitenziari e/o in forma alternativa alla pena e/o in semilibertà e/o internato in ospedale psichiatrico giudiziario:** *l'iscrizione coincide con la durata della pena*

- **è madre di un minore italiano** : *l'iscrizione ha validità di 1 anno rinnovabile fino a maggiore età del minore*
- **è un minore in pre-affidamento o affidato ad un istituto o ad una famiglia**: *l'iscrizione coincide con la durata della minore età e/o con provvedimento di adozione o altro*

Per l'iscrizione al Servizio sanitario nazionale e la scelta del medico di famiglia e/o del pediatra, occorre rivolgersi agli Uffici di Scelta e Revoca dell'Asl di residenza/domicilio.

## TABELLA RIEPILOGATIVA DEGLI AVENTI DIRITTO E DOCUMENTI NECESSARI

**(ALCUNI DOCUMENTI POSSONO ESSERE SOSTITUITI DA AUTOCERTIFICAZIONE)**

TIPOLOGIA	ISCRIZIONE	DOCUMENTI NECESSARI
Lavoratore stagionale	inferiore a tre mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• contratto di lavoro</li> </ul>
Lavoratore subordinato	superiore a tre mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• contratto di lavoro;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica rilasciata dal Comune (facoltativa) *</li> </ul>
Lavoratore autonomo	superiore a tre mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificato di iscrizione alla Camera di Commercio o ad un albo o ordine professionale;</li> <li>• attestazione di apertura partita IVA o apertura posizione INPS;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica rilasciata dal Comune (facoltativa) *</li> </ul>
Familiare, anche non cittadino dell'Unione**, di un lavoratore subordinato	superiore a tre mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificato di matrimonio tradotto o, per i figli, certificato di nascita;</li> <li>• contratto di lavoro del familiare;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica rilasciata dal Comune (facoltativa) *</li> </ul> <p>**i familiari extracomunitari devono presentare anche la Carta di soggiorno</p>
Familiare, anche non cittadino dell'Unione**, di un lavoratore autonomo	superiore a tre mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificato di matrimonio tradotto o, per i figli, certificato di nascita;</li> <li>• certificato di iscrizione alla Camera di Commercio o ad un albo o ordine professionale del lavoratore;</li> <li>• attestazione di apertura partita IVA o apertura posizione INPS;</li> <li>• carta di soggiorno;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica rilasciata</li> </ul>

		<p>dal Comune (facoltativa) *</p> <p>** i familiari extracomunitari devono presentare anche la Carta di soggiorno</p>
Familiare comunitario a carico di cittadino italiano	superiore a tre mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificazione di familiare a carico;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica (facoltativa) *</li> </ul>
Titolare di attestazione di soggiorno permanente	a tempo indeterminato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• attestato di soggiorno permanente</li> </ul>
Figlio minorenni di genitore con attestato di soggiorno permanente	a tempo indeterminato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento d'identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• attestato di soggiorno permanente del genitore su cui è presente anche il minore</li> </ul>
Ex lavoratore ( <u>con precedente rapporto di lavoro in Italia inferiore all'anno</u> ) in stato di <b>disoccupazione involontaria ed iscritto al centro per l'impiego</b>	per 1 anno dalla data di disoccupazione involontaria / licenziamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificato del datore di lavoro attestante il rapporto di impiego cessato e la durata;</li> <li>• iscrizione presso il Centro per l'impiego *</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica (facoltativa) *</li> </ul>
Ex lavoratore ( <u>con precedente rapporto di lavoro in Italia superiore all'anno</u> ) in stato di <b>disoccupazione involontaria ed iscritto al centro per l'impiego</b>	per 2 anni rinnovabili dalla data di disoccupazione / licenziamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificato del datore di lavoro attestante il rapporto di impiego cessato e la durata;</li> <li>• iscrizione presso il Centro per l'impiego*;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica (facoltativa)*</li> </ul>
Ex lavoratore iscritto a corso di formazione professionale	per la durata del corso di formazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• attestato di iscrizione al corso professionale;</li> <li>• copia del contratto di lavoro;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica (facoltativa)*</li> </ul>
Titolare di modello E106/S1: lavoratore distaccato / studente / familiare di disoccupato	per il periodo indicato sul modello E106/S1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica o residenza (facoltativa) *</li> <li>• modello E106/S1</li> </ul>
Titolare di modello E120/S1: Richiedente la pensione/Familiare del richiede la pensione - (in attesa del rilascio della pensione)	per il periodo indicato sul modello E120/S1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• modello E120/S1;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica o residenza *</li> </ul>

Titolare di modello E121/S1: Pensionato/Familiare di Pensionato	illimitata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• modello E121/S1;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica o residenza *</li> </ul>
Titolare di modello E109/S1: Familiare di lavoratore	per il periodo indicato sul modello E109/S1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• modello E109/S1;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica o residenza *</li> </ul>
Vittime di tratta o riduzione in schiavitù ammesse a programmi di protezione sociale	per la durata del programma di protezione sociale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento d'identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• documentazione rilasciata dalla Questura o da Ente che gestisce il Programma di assistenza relativa all'inserimento e alla durata del programma di protezione sociale;</li> <li>• attestazione di richiesta anagrafica (facoltativa) *</li> </ul>
Detenuti in istituto penitenziario o in regime alternativo di pena	per la durata della pena	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento di identità;</li> <li>• codice fiscale; estratto della condanna con indicazione del periodo della pena</li> </ul>
Madre di minore italiano	per 1 anno rinnovabile	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento d'identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• certificato di nascita del minore * o altro documento utile a definire lo stato genitoriale</li> </ul>
Minore in pre-affido o in affido	fino al raggiungimento della maggiore età e/o del provvedimento di adozione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documento d'identità;</li> <li>• codice fiscale;</li> <li>• decreto di affido o pre-affido del Tribunale dei minori o documentazione attestante l'affido/tutela;</li> <li>• dichiarazione di ospitalità della comunità/tutore ospitante o attestazione di richiesta anagrafica (facoltativa) *</li> </ul>

\*= documenti che possono essere sostituiti da autocertificazione