



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

Corso Regina Margherita, 153 bis  
10122 TORINO  
Tel. (011) 432.1529  
Fax (011) 432.4110

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

\_\_\_\_\_