



# REGIONE LAZIO

## DIPARTIMENTO SOCIALE

DIREZIONE REGIONALE TUTELA DELLA SALUTE E SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Area 4V/09 - Soggetti Deboli ed Integrazione Socio-Sanitaria  
Dirigente dr. Valentino Mantini  
Tel 06.51683607 email [mantini@regione.lazio.it](mailto:mantini@regione.lazio.it)

Roma, li **5 APR. 2006**

Prot. N. 42013/ 4V/09

Ai Direttori Generali delle Aziende  
ASL del Lazio  
LORO SEDI

OGGETTO: iscrizione obbligatoria al SSR per cittadini stranieri  
con permesso di soggiorno per "Motivi umanitari",  
"Asilo politico" e "Richiedenti asilo"

Con note del 2 e 7 marzo 2006 il Centro Astalli ed il Gris hanno sollevato la problematica relativa all'iscrizione obbligatoria al SSN dei cittadini stranieri in possesso di permesso di soggiorno per **Motivi umanitari** e **Asilo politico** rilasciato dalle questure non regionali dove operano le Commissioni Territoriali per il riconoscimento dello status di rifugiato (soprattutto Crotone, Foggia, Siracusa, Trapani).

Nel merito viene rappresentato che tali cittadini stranieri dimorano sul territorio della Regione Lazio e pur avendo diritto/dovere di iscrizione al SSN ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs 286/98, non possono essere iscritti presso le Aziende ASL del Lazio in quanto sul permesso di soggiorno viene riportato l'indirizzo corrispondente al luogo dove il permesso è stato rilasciato (fuori regione).

Poiché la variazione di indirizzo sul permesso di soggiorno (che deve essere richiesta alla Questura competente) richiede tempi molto lunghi e, per questo motivo, tali cittadini pur avendo diritto all'assistenza sanitaria obbligatoria non ne possono usufruire, questa Direzione ritiene che codeste Aziende, a tutela della salute individuale e collettiva, possono procedere all'iscrizione al SSR sulla base di una autodichiarazione di effettiva dimora rilasciata dallo straniero per mezzo del modello allegato (aut. 1).



# REGIONE LAZIO

## DIPARTIMENTO SOCIALE

DIREZIONE REGIONALE TUTELA DELLA SALUTE E SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Area 4V/09 - Soggetti Deboli ed Integrazione Socio-Sanitaria

Dirigente dr. Valentino Mantini

Tel 06.51683607 email [mantini@regione.lazio.it](mailto:mantini@regione.lazio.it)

Roma, li .....

Prot. N. ....4V/09

Attraverso tale dichiarazione il cittadino straniero indicherà il luogo dove ha eletto la propria dimora e si impegnerà a comunicare alla Questura la variazione del proprio domicilio.

L'iscrizione al SSR sarà valida per tutta la durata del permesso di soggiorno e nelle more del rinnovo e si estenderà ai familiari a carico.

All'atto del rinnovo dell'iscrizione al SSR, il cittadino straniero **dovrà obbligatoriamente presentare** il permesso di soggiorno con sopra indicato il **domicilio variato**, al fine di ottenere la continuità dell'iscrizione al SSR.

Viceversa, i cittadini stranieri titolari di permesso di soggiorno per "**Richiesta di asilo politico**", il cui luogo di effettiva dimora (analogamente ai cittadini soggiornanti per motivi umanitari e asilo politico) non risulta essere quello riportato sul permesso di soggiorno, possono essere iscritti al SSR, sulla base del modello allegato ( aut.2), **fino alla definizione della istruttoria da parte della Commissione Territoriale competente.**

Infatti, per tali cittadini la richiesta di variazione di domicilio renderebbe più lunghi i tempi della loro convocazione da parte della Commissione stessa.

Si confida in una sollecita e diffusa applicazione delle presenti disposizioni.

IL DIRIGENTE  
V. MANTINI

M. Letizia Lorenzini  
Tel. 06 51683576 - Fax 06 5168.4974  
[llorenzini@regione.lazio.it](mailto:llorenzini@regione.lazio.it)

IL DIRETTORE  
SILVIO NATOLI



REGIONE LAZIO

MOD. AUT 1

AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI EFFETTIVA DIMORA PER CITTADINI STRANIERI CON PERMESSO DI SOGGIORNO PER “MOTIVI UMANITARI” E “ASILO POLITICO”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con permesso di soggiorno/ cedolino rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. n°15 del 1968 per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Che il luogo di effettiva dimora è \_\_\_\_\_
- Di non avere mai fatto richiesta di iscrizione al SSN
- Di impegnarsi a comunicare alla Questura competente la variazione di domicilio
- Di avere a proprio carico, ai sensi dell'art. 4 del D.L. 402/82 convertito il L N°627 del 3/9/82, i seguenti familiari:

nome \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità/ richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno

li \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



REGIONE LAZIO

MOD. AUT.2

AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI EFFETTIVA DIMORA PER CITTADINI STRANIERI CON PERMESSO DI SOGGIORNO PER “RICHIESTA DI ASILO POLITICO”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con permesso di soggiorno/ cedolino rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. n°15 del 1968 per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Che il luogo di effettiva dimora è \_\_\_\_\_
- Di non avere mai fatto richiesta di iscrizione al SSN
- Di avere a proprio carico, ai sensi dell'art. 4 del D.L. 402/82 convertito il L N°627 del 3/9/82, i seguenti familiari:

nome \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità/ richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno

li \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.