

CERTIFICATO PER L'ISCRIZIONE DEI FAMILIARI DI UNA PERSONA ASSICURATA E PER L'AGGIORNAMENTO DEGLI ELENCHI

Regolamento (CEE) n. 1408/7: articolo 19, paragrafo 2
Regolamento (CEE) n. 574/74: articolo 17, paragrafi 1, 2,3 e 4; articolo 94, paragrafo 4

L'istituzione competente compila la parte A del modulo e ne consegna due copie alla persona assicurata oppure le invia, se del caso, tramite l'organismo di collegamento all'istituzione del luogo di residenza, qualora sia stata questa istituzione a richiedere il modulo di cui trattasi. Qualora i familiari del lavoratore risiedano nel Regno Unito, l'istituzione competente trasmette i due esemplari al "Department for Work and Pensions, Pension Service, International Pension Centre", Tyneview Park, Newcastle upon Tyne. L'istituzione del luogo di residenza - ricevute le copie citate - compila la parte B del modulo e ne restituisce una copia all'istituzione competente. Nel caso in cui i familiari risiedano in paesi diversi, si compila un attestato distinto per ciascuno dei paesi stessi.

Il modulo deve essere compilato in stampatello, utilizzando unicamente le apposite linee tratteggiate. È costituito da 4 pagine, nessuna delle quali può essere tralasciata.

A. Notifica del diritto

1.	Istituzione del luogo di residenza ⁽²⁾
1.1	Denominazione:
1.2	Numero di identificazione dell'istituzione:
1.3	Indirizzo:
1.4	In riferimento al vostro modulo E 107 inviato il

2.	la persona assicurata
2.1	Cognome(i) ⁽³⁾ :
2.2	Nome(i) ⁽⁴⁾ : Data di nascita:
2.3	Cognome da nubile:
2.4	Indirizzo:
2.5	Numero di identificazione personale:
2.6	La persona assicurata <input type="checkbox"/> è un lavoratore autonomo

3.	Familiare
3.1	Cognome(i) ⁽³⁾ :
3.2	Nome (i) ⁽⁴⁾ : Data di nascita:
3.3	Cognome da nubile:
3.4	Indirizzo:
3.5	Numero di identificazione personale:

4. I familiari del lavoratore di cui sopra hanno diritto alle prestazioni in natura dell'assicurazione malattia e maternità a meno che:
- non abbiano già diritto a tali prestazioni a norma della legislazione dello Stato ove risiedono ⁽⁵⁾
 - esercitino un'attività professionale ⁽⁵⁾
5. Questo diritto decorre dal:

6. e si protrae

6.1 fino a quando non sia stato notificato l'annullamento del presente attestato6.2 per un anno dalla data di cui al punto 5 ⁽⁶⁾6.3 sino alla fine del lavoro stagionale prevista e cioè:6.4 fino al ⁽⁷⁾ incluso.7. Si prega restituire la tessera europea d'assicurazione malattia del membro della famiglia citato nella sezione 3 - col numero e valida fino al

8. Istituzione competente

8.1 Denominazione:

8.2. Numero di identificazione dell'istituzione:

8.3 Indirizzo:

8.4 Timbro

8.5 Data:

8.6 Firma:

B. Notifica dell'iscrizione ⁽⁸⁾9. ⁽⁹⁾

I familiari seguenti non sono stati iscritti:

	Cognome(i) ⁽³⁾	Nome(i) ⁽⁴⁾	Data di nascita	Numero di identificazione personale
9.1
9.2
9.3
9.4
9.5
9.6
9.7
9.8
9.9
9.10

in quanto

 Non hanno diritto alle prestazioni Hanno già diritto alle prestazioni in natura Altri motivi10. ⁽⁹⁾

I seguenti familiari del lavoratore di cui al punto 2 sono stati iscritti:

	Cognome(i) ⁽³⁾	Nome (i) ⁽⁴⁾	Data di nascita	Numero di identificazione personale
10.1
10.2
10.3
10.4
10.5
10.6
10.7
10.8
10.9

10.10 Il costo di tali prestazioni è a vostro carico. La data a decorrere dalla quale va calcolato l'importo forfettario di cui all'articolo 94 del regolamento (CEE) n. 574/72 è

11.	Tessera europea d'assicurazione malattia	
11.1	<input type="checkbox"/>	Si rimette in allegato la tessera europea d'assicurazione malattia col numero richiesta nella sezione 7
11.2	<input type="checkbox"/>	Si prega indicare le misure da applicare riguardo la tessera europea d'assicurazione malattia emessa al membro della famiglia citato nella sezione 3 - col numero e valida fino al

12.	Istituzione del luogo di residenza	
12.1	Denominazione:	
12.2	Numero di identificazione dell'istituzione:	
12.3	Indirizzo:	
12.4	Timbro	12.5 Data:
		12.6 Firma:

Informazioni per la persona assicurata

- a) *Il presente modulo dà diritto ai vostri familiari a beneficiare delle prestazioni in natura per malattia o maternità, nel paese ove risiedono, in conformità della legislazione di tale Stato ed a meno che i familiari stessi non abbiano già diritto alle predette prestazioni in forza della legislazione citata.*
- b) *Le due copie del presente modulo - appena in vostro possesso - devono essere da voi inviate ai vostri familiari, i quali le devono presentare immediatamente all'istituto di assicurazione malattia e maternità del luogo ove risiedono, e cioè:*

in Belgio, la "mutualité" (fondo locale di assicurazione malattia) scelta;

nella Repubblica ceca, allo "Zdravotní pojišťovna", (fondo assicurazione malattia) nel luogo di residenza;

in Danimarca, all'autorità comunale del luogo di residenza;

in Germania, alla "Krankenkasse" (fondo d'assicurazione malattia) scelta;

in Estonia, all'"Eesti Haigekassa" (fondo assicurazione malattia estone);

in Grecia, in linea di massima, all'ufficio regionale o locale dell'istituto di assicurazioni sociali (IKA) che consegna all'interessato un libretto sanitario in mancanza del quale le prestazioni in natura non sono concesse;

in Spagna, alla "Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social" (direzione provinciale dell'istituto nazionale della sicurezza sociale);

in Francia, alla "Caisse primaire d'assurance maladie" (cassa primaria di assicurazione malattia);

in Irlanda, all'ufficio sanitario locale dello "Health Service Executive";

in Italia, all'unità sanitaria locale (USL) competente per territorio;

a Cipro, all'"Υπουργείο Υγείας" (ministero della sanità, 1448 Lefkosia), istituti malattia e maternità; dietro richiesta, verrà rilasciata alla persona interessata una tessera sanitaria cipriota, senza la quale gli istituti medici statali non possono fornire prestazioni in natura;

in Lettonia, al "Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra" ente statale assicurazione malattia obbligatoria);

in Lituania, il "Territorial Patient Fund", istituti malattia e maternità;

in Lussemburgo, alla "Caisse de maladie des ouvriers" (cassa malattia degli operai);

in Ungheria, al competente "Megyei Egészségbiztosítási Pénztár" (ufficio locale assicurazione malattia);

a Malta, all'"Entitlement Unit, Ministry of Health", 23, John Street, Valletta;

nei Paesi Bassi, ad una cassa malattia competente per il luogo di residenza;

in Austria, alla "Gebietskrankenkasse" (cassa malattia regionale) competente per il luogo di residenza;

in Polonia, all'ufficio regionale del "Narodowy Fundusz Zdrowia" (fondo sanitario nazionale) competente per il luogo di residenza;

in Portogallo, per il territorio continentale: al "Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social" (centro distrettuale di solidarietà e sicurezza sociale) nel luogo di residenza; per Madera: al "Centro de Segurança Social da Madeira" (centro sicurezza sociale di Madera) a Funchal; per le Azzorre: al "Centro de Prestações Pecuniárias" (centro prestazioni in denaro) nel luogo di residenza;

in Slovenia, all'unità regionale competente dello "Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)" (istituto assicurativo sanitario della Slovenia) nel luogo di residenza;

in Slovacchia, alla "zdravotná poisťovňa" (compagnia di assicurazione malattia) scelta dalla persona assicurata;

in Finlandia, all'ufficio locale del "kansaneläkelaitos" (istituzione di sicurezza sociale);

in Svezia, al "Försäkringskassan" (ufficio locale della sicurezza sociale) del luogo di residenza;

nel Regno Unito, al "Department for Work and Pensions, the Pension Service, International Pension Centre" (ministero del lavoro e delle pensioni, servizio pensioni, centro pensioni internazionale), Tyneview Park, Newcastle-upon-Tyne, o, per l'Irlanda del Nord, al "Department for Social Development, Overseas Benefits Branch" (ministero dello sviluppo sociale, reparto prestazioni, servizio internazionale), Block 2, Castle Buildings, Belfast;

in Islanda, al "Tryggingastofnun ríkisin" (istituzione statale di sicurezza sociale), Reykjavik;

in Liechtenstein, all'"Amt für Volkswirtschaft" (ufficio di economia nazionale), Vaduz;

in Norvegia, al "Lokale trygdekontor" (ufficio assicurativo locale) del luogo di residenza;

in Svizzera, all'"Institution commune LAMal — Istituzione comune LAMal — Gemeinsame Einrichtung KVG" (Organismo di collegamento presso l'assicurazione federale di malattia), Solothurn.

- c) *Il presente modulo è valido dalla data indicata alla sezione 5 del medesimo e per la durata segnalata al punto 6 del medesimo, in corrispondenza del quadratino contrassegnato con una X.*
- d) *Voi o i vostri familiari siete tenuti ad informare l'istituzione del luogo di residenza di qualsiasi cambiamento intervenuto nella vostra situazione che possa modificare il diritto alle prestazioni in natura, in particolare: l'abbandono o il mutamento dell'occupazione, oppure qualsiasi trasferimento di residenza o di permanenza vostro o dei vostri familiari.*

NOTE

- (1) Sigla del paese dell'istituzione che compila il modulo: BE = Belgio; CZ = Repubblica ceca; DK = Danimarca; DE = Germania; EE = Estonia; GR = Grecia; ES = Spagna; FR = Francia; IE = Irlanda; IT = Italia; CY=Cipro; LV = Lettonia; LT = Lituania; LU= Lussemburgo; HU = Ungheria; MT = Malta; NL = Paesi Bassi; AT = Austria; PL = Polonia; PT = Portogallo;SI = Slovenia; SK = Slovacchia; FI = Finlandia; SE = Svezia; UK = Regno Unito; IS = Islanda; LI = Liechtenstein; NO = Norvegia; CH = Svizzera.
- (2) Da compilare solo qualora il modulo sia stato richiesto dall'istituzione del luogo di residenza.
- (3) Indicare tutti i cognomi nell'ordine dello stato civile.
- (4) Indicare tutti i nomi nell'ordine dello stato civile.
- (5) Apporre una X nella casella ove il modulo sia destinato ad un'istituzione irlandese o britannica.
- (6) Se il modulo è rilasciato da un'istituzione tedesca, francese, italiana o portoghese.
- (7) Se il modulo è rilasciato da un'istituzione greca, ungherese o britannica per lavoratori subordinati o autonomi.
- (8) Ove il presente attestato sia rilasciato per rinnovare l'attestato emesso in precedenza, di cui sia scaduta la validità, l'istituzione del luogo di residenza non è tenuta a compilare la parte B.
- (9) Delle due sezioni 9 e 10, compilare quella che interessa e apporre una X nel relativo quadratino.