

L'orientamento istituzionale al SSN per le persone migranti

- Simone Hardin
Assistente Sociale

Indice

Argomenti trattati

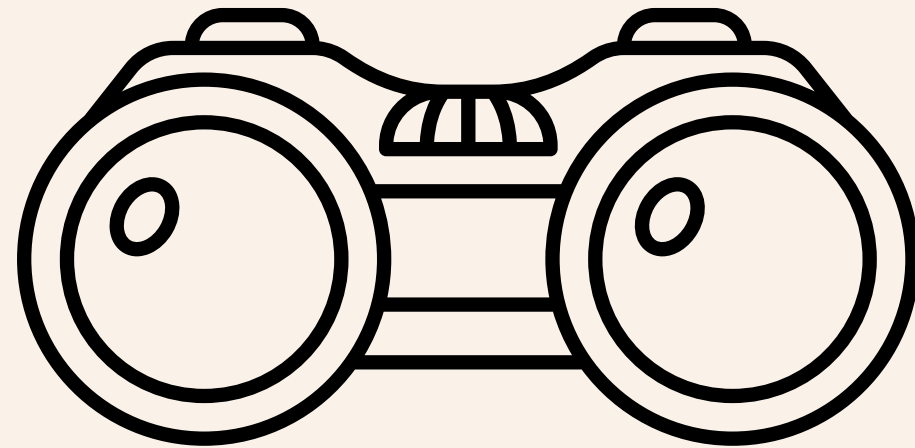
- La prospettiva
- L'approccio integrato
- Il migrante comunitario. Le condizioni
- Il migrante extra comunitario. Le condizioni
- Orientamento sociosanitario del DSS Unico
- Iscrizione al SSR
- Esenzioni
- Focus Ucraina e progettualità

Cosa significa straniero?

Cosa significa urgente?

Cosa significa essenziale?

Il focus



PROSPETTIVA

- Professioni di cura
- Migrante comunitario
- Migrante extra UE



CONTESTO

- Territorio
- Servizi sanitari
- Servizio sociale professionale
- Servizi per l'accoglienza



PROBLEMA

- Difficile inquadramento burocratico
- Scarsa conoscenza del territorio
- Poca intesa fra il sociale, il sanitario, il legale-amministrativo

PROSPETTIVA

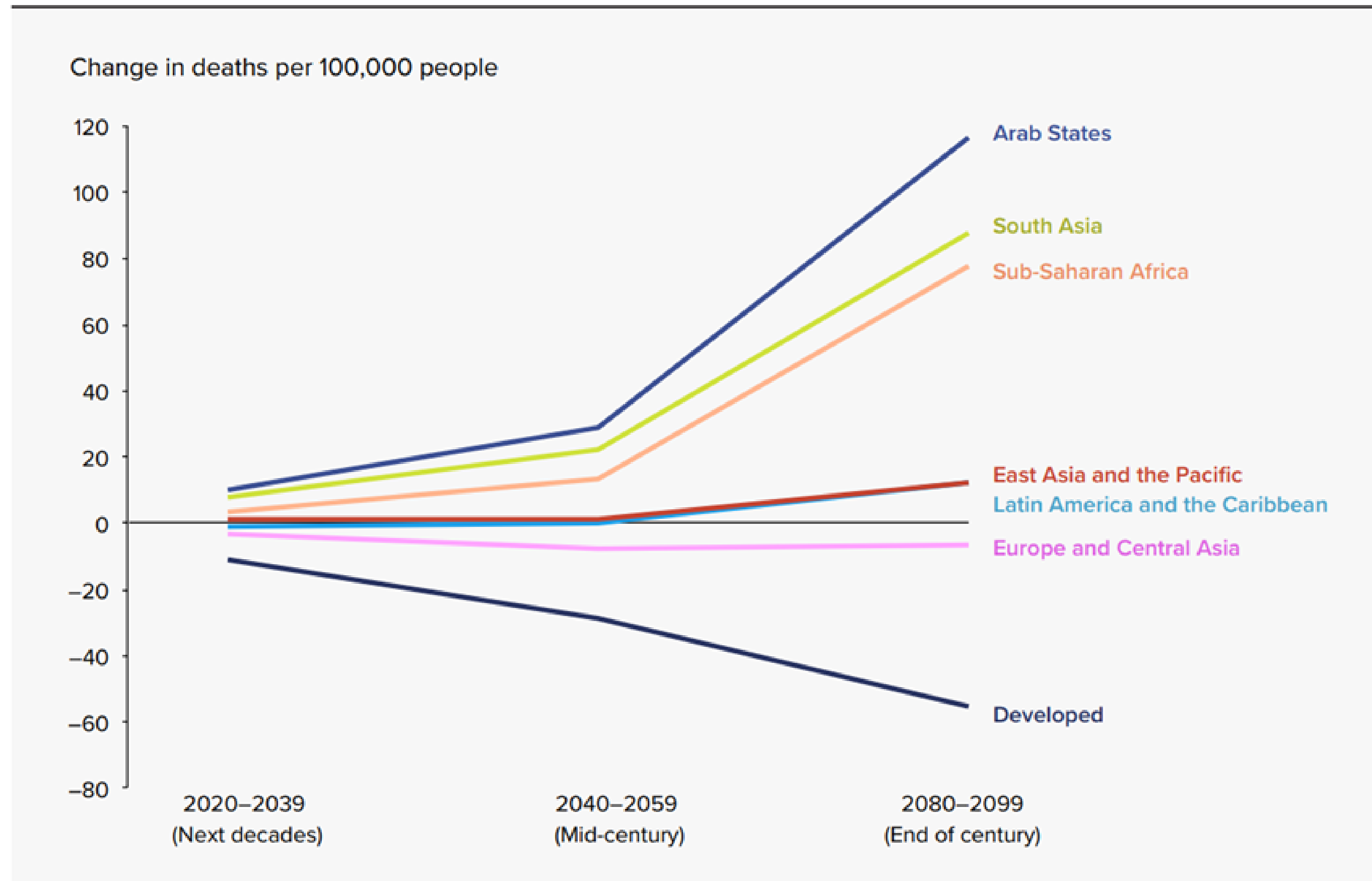
**“Scape” punto di osservazione - A. Appadurai,
Modernità in polvere, 2001**

[Torna alla pagina dell'indice](#)

Un approccio integrato

- Ottica non sanitarizzante del concetto di salute
- Multidisciplinarietà
- Limiti dell'etnocentrismo eurocentrico
- Antropologia e mediazione
- Interrogativi sul caso (cause del viaggio libere, forzate, per sussistenza)

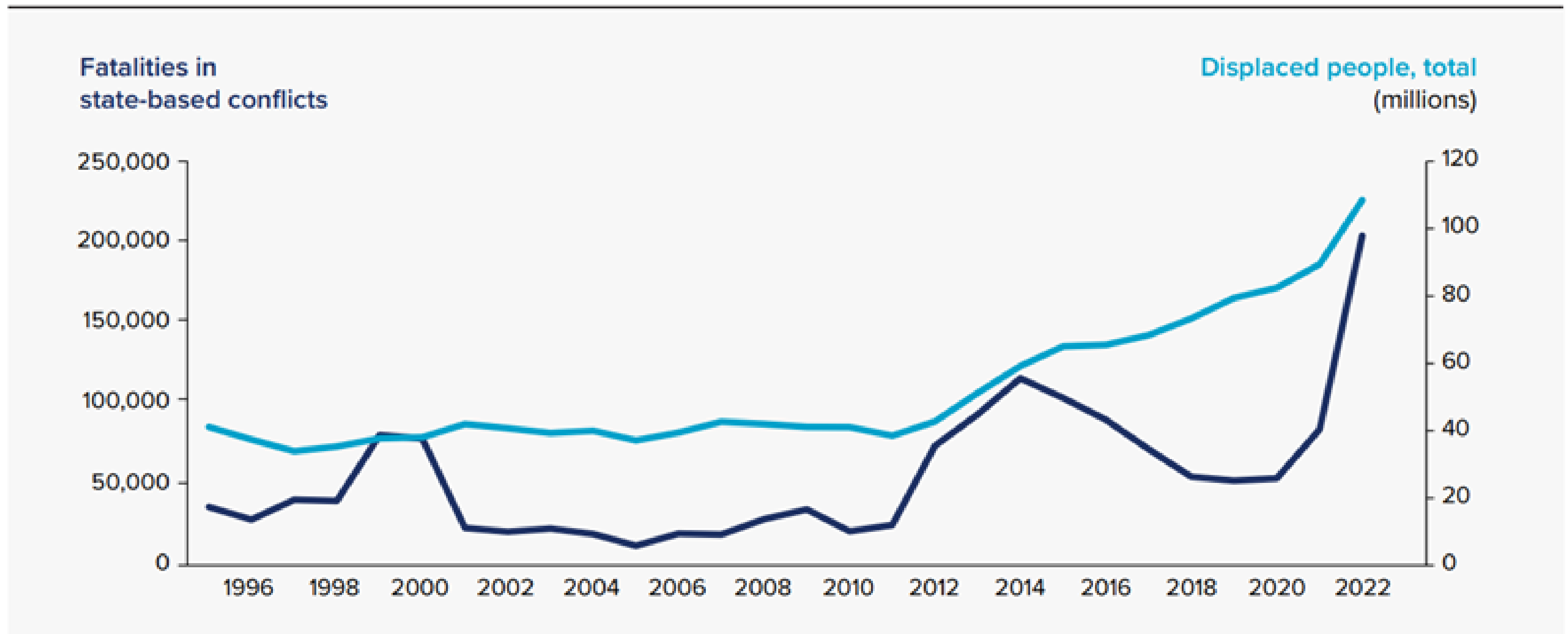
Figure O.2 Climate change could result in an explosion of inequalities



Note: Very high emissions scenario.

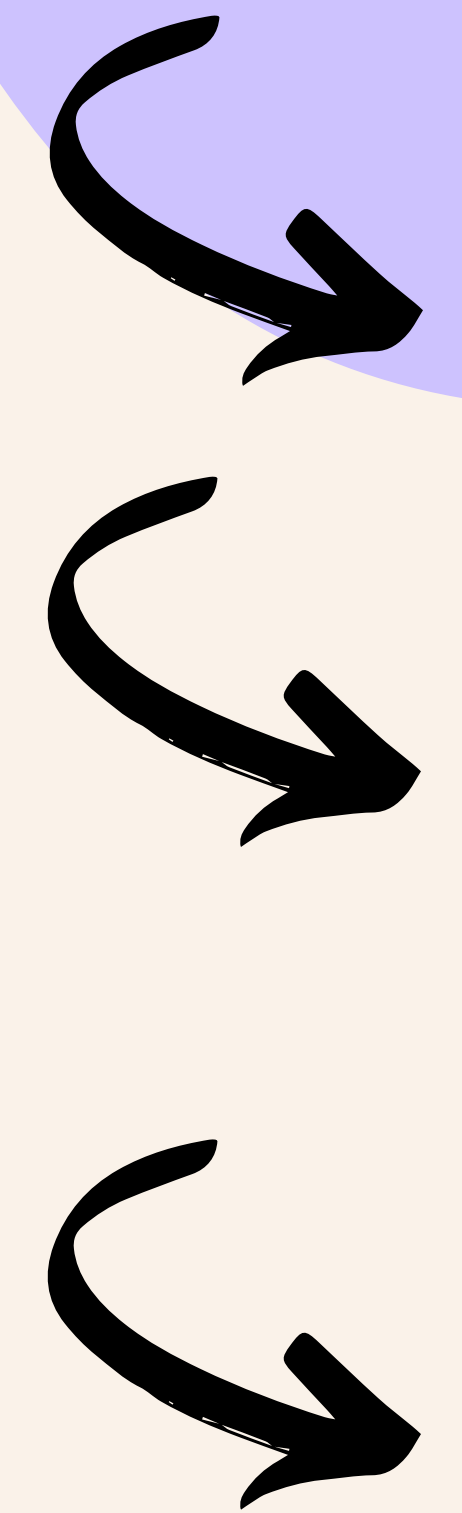
Source: Human Development Report Office based on Carleton and others (2022) and Human Climate Horizons (<https://horizons.hdr.undp.org/>).

Figure O.1 War deaths and forced displacement are getting much worse



Source: Uppsala Conflict Data Program 2023; UNHCR 2023c.

Gestione del rischio sociale



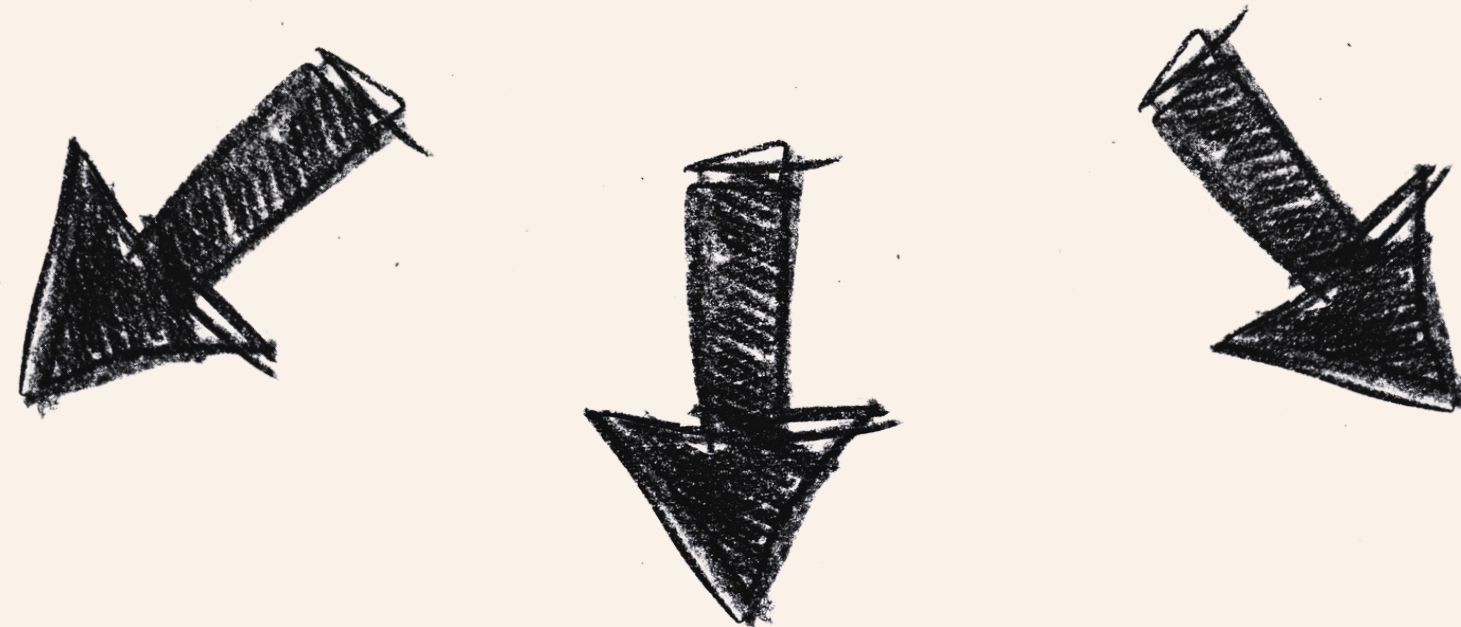
**Imprevedibile nelle sue manifestazioni
e determinato dall'agire umano**

**Valutazione delle variabili sociali,
culturali, economiche, politiche,
ambientali quali reddito, status,
istruzione, occupazione, accesso ai
servizi...)**

**Considerazione del proprio punto di
osservazione (scape) e dei bias relativi
alla propria formazione derivante da
schemi di conoscenza occidentale**

Interpretazione del passaggio fra le fasi esistenziali

NASCITA - MALATTIA - MORTE



DESEASE

Dimensione fisica di un processo psicopatologico determinante una riduzione della percezione del senso di benessere

ILLNESS

Percezione personale del proprio stato di salute

SICKNESS

Tutte le implicazioni sociali della patologia diagnosticata (maggiore incisività dell'aderenza terapeutica)

SOFFERENZA SOCIALE E RILEVANZA SANITARIA

- **VIOLENZA STRUTTURALE** : particolare tipo di violenza che viene esercitata in modo indiretto, che non ha bisogno di un attore per essere eseguita, che è prodotta dall'organizzazione sociale stessa, dalle sue profonde diseguaglianze e che si traduce in patologie, miseria, mortalità infantile, abusi...
- **SOFFERENZA SOGGETTIVA** : fondamentale perché le persone possono interpretare e reagire alle situazioni in modi diversi in base alle loro esperienze, alle loro caratteristiche individuali e alle loro risorse psicologiche
- **RISPOSTA SOCIALE** : la risposta sociale alle problematiche causate dal potere è altrettanto importante quanto la sofferenza stessa (defezione, opposizione, lealtà)

E' necessario dunque **scegliere** un approccio, avere un indirizzo di azione votato al pluralismo ed all'ascolto attivo sia in termini di relazione con l'utenza che di *governance* dei servizi

Il migrante comunitario. Le condizioni

- **Definizione delle specificità del caso**
(composizione nucleo, età, genere)
- **Entrata in UE Romania e Bulgaria**
- **Condizioni di indigenza e residenzialità**
- **Capacità reddituale e contributiva**

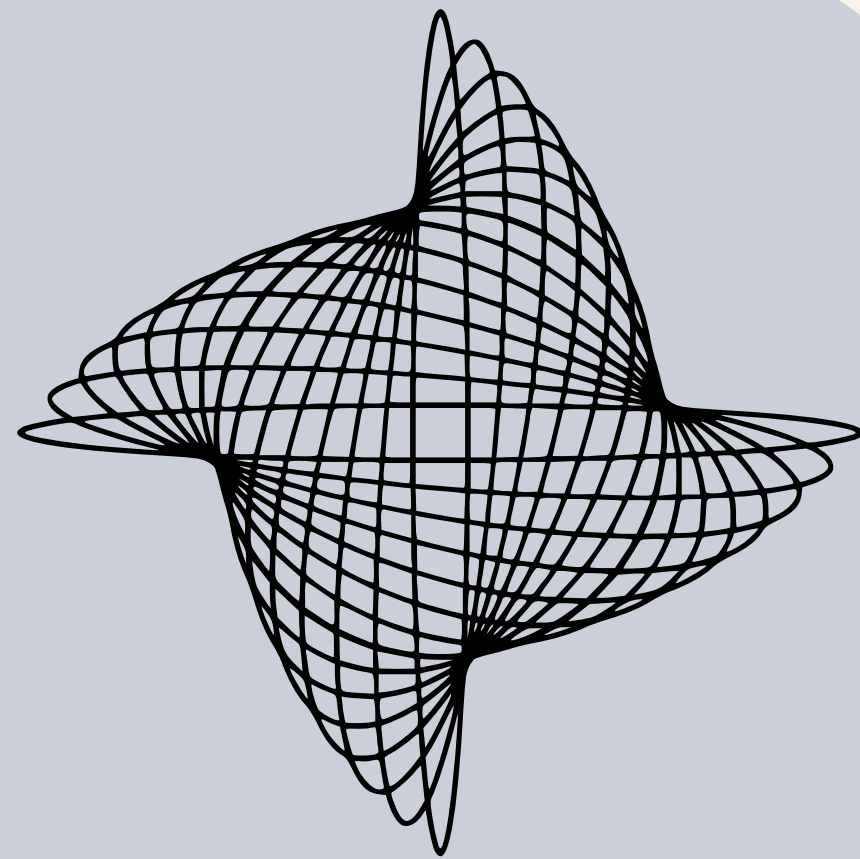
Il migrante extra comunitario. Le condizioni

- Inquadramento condizione straniero per accoglienza e tutela mirata
- Stato del permesso di soggiorno nella definizione delle condizioni di accesso al SSN
- Irregolarità sul territorio e indigenza
- Paesi interessati dalle convenzioni bi-multilaterali



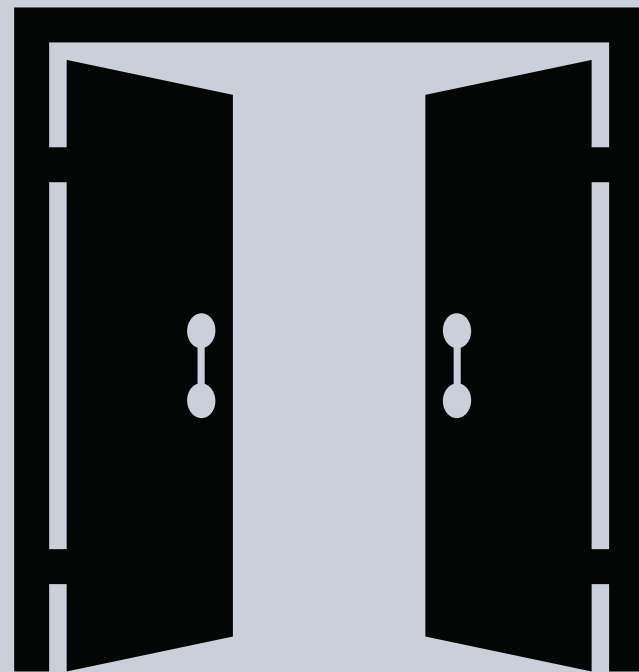
Il territorio

- **Impatto grave emarginazione (solitudine, insorgenza PTSD, criminalità, tratta, stigma...)**
- **Conoscenza delle risorse attive**
- **Comunità accoglienti**
- **Comunità informali**



Rete distrettuale

- **Anagrafe sanitaria**
- **Consultori**
- **Sperimentazione Equipe Territoriali Integrate (Comune di Bari)**
- **Servizi di assistenza protesica**
- **Poliambulatori**
- **PUA**
- **URP**



Servizi per l'accoglienza

- **Circuito SAI**
- **Sportelli di orientamento legale**
- **Servizi di bassa soglia (mensa, deposito bagagli, docce,...)**
- **Servizi comunali di consulenza, orientamento e PIC**
- **Il trattenimento nei CPR e la detenzione amministrativa**

Iscrizione al SSR

Considerazioni sulle condizioni amministrative di
accesso al diritto **universale** alla salute.

Iscrizione volontaria, obbligatoria, cure urgenti e necessarie

[Torna alla pagina dell'indice](#)

LA POSIZIONE DELLO STRANIERO SECONDO I LEA

art 62

Cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea iscritti al Servizio sanitario nazionale

1. Ai sensi dell'art. 34 del decreto legislativo 27 luglio 1998, n.286 e successive modificazioni e dell'art. 42 del decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, il Servizio sanitario nazionale garantisce agli stranieri obbligatoriamente o volontariamente iscritti, parità' di trattamento e piena uguaglianza di diritti e doveri rispetto ai cittadini italiani per quanto attiene all'assistenza sanitaria erogata in Italia. L'assistenza sanitaria spetta altresì ai familiari a carico regolarmente soggiornanti.

Art. 63

Cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea non in regola con il permesso di soggiorno

1. Ai sensi dell'art. 35 del decreto legislativo 27 luglio 1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e dell'art. 43 del decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, il Servizio sanitario nazionale garantisce ai cittadini stranieri presenti sul territorio nazionale, non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno, le cure ambulatoriali ed ospedaliere urgenti o comunque essenziali, ancorche' continuative, per malattia ed infortunio ed i programmi di medicina preventiva a salvaguardia della salute individuale e collettiva. Sono considerate urgenti le cure che non possono essere differite senza pericolo per la vita o danno per la salute; sono considerate essenziali le prestazioni sanitarie, diagnostiche e terapeutiche, relative a patologie non pericolose nell'immediato e nel breve termine, ma che nel tempo potrebbero determinare maggiore danno alla salute o rischi per la vita, per complicanze, cronicizzazioni o aggravamenti.

Art. 63

Cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea non in regola con il permesso di soggiorno

2. Sono, in particolare, garantiti: a) la tutela sociale della gravidanza e della maternità, a parità di trattamento con le cittadine italiane, ai sensi della legge 29 luglio 1975, n. 405 e della legge 22 maggio 1978, n. 194, e del decreto del Ministro della sanità 6 marzo 1995, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.87 del 13 aprile 1995, a parità di trattamento con i cittadini italiani; b) la tutela della salute del minore in esecuzione della Convenzione sui diritti del fanciullo del 20 novembre 1989, ratificata e resa esecutiva ai sensi della legge 27 maggio 1991, n.176; c) le vaccinazioni secondo la normativa e nell'ambito di interventi di campagne di prevenzione collettiva autorizzati dalle regioni e dalle province autonome; d) gli interventi di profilassi internazionale; e) la profilassi, la diagnosi e cura delle malattie infettive ed eventualmente la bonifica dei relativi focolai.

Art. 63

Cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea non in regola con il permesso di soggiorno

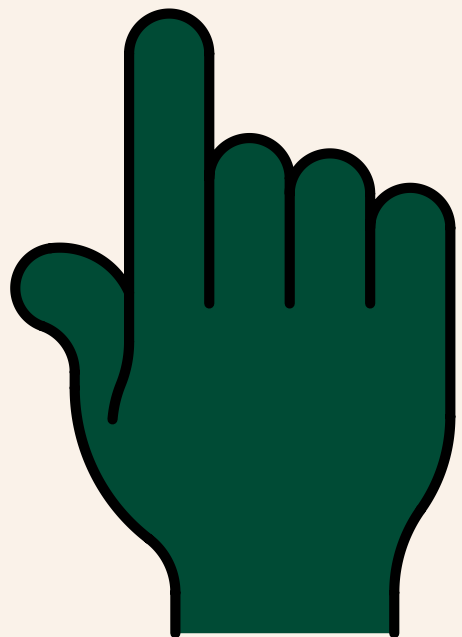
3. Secondo quanto previsto dall'art. 35, comma 4, del citato decreto legislativo 27 luglio 1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni, le prestazioni di cui al comma 1 sono erogate senza oneri a carico dei richiedenti qualora privi di risorse economiche sufficienti, fatte salve le quote di partecipazione alla spesa a parità' con i cittadini italiani.

4. I minori stranieri presenti sul territorio nazionale, non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno sono iscritti al Servizio sanitario nazionale ed usufruiscono dell'assistenza sanitaria in condizioni di parità' con i cittadini italiani.

2012-13

Recepimento Accordo Stato - Regioni “Indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l’assistenza sanitaria alla popolazione straniera da parte delle Regioni e Province autonome”

- Volontà di dare organicità al complesso sistema di tutela sociosanitaria della persona straniera nell’ottica dell’universalismo di accesso al SSN nella regione Puglia;
- Tentativo di attribuire efficacia sostanziale a quanto stabilito dalla Costituzione italiana (Parte I Titolo II Art.32): La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana.



Persona straniera regolarmente soggiornante

Ovvero proveniente da un Paese extra europeo e titolare di permesso di soggiorno, richiesta di primo rilascio o rinnovo

Se il permesso di soggiorno è in corso di validità si procede, al netto delle eccezioni, all'iscrizione obbligatoria al SSR attraverso il codice fiscale sino alla data di scadenza dello stesso. In fase di primo rilascio o di rinnovo è considerata valida la ricevuta dell'assicurata di spedizione del kit o altra documentazione specifica da questura o prefettura. E' importante tenere a mente che in assenza di residenza può essere utilizzato il domicilio/effettiva dimora dichiarato nella richiesta di permesso di soggiorno e che lo straniero in posizione regolare può utilizzare le dichiarazioni sostitutive (art.46 DPR 445/2000). L'iscrizione si intende estesa a tutti i familiari a carico.

Casi compresi

- minori in attesa di adozione ospiti in Centri di Accoglienza;
- affidamento (compresi i minori non accompagnati);
- richiesta della cittadinanza;
- rinnovo per motivi di studio per chi sia già in possesso di un permesso per altri motivi;
- pendenza del ricorso contro il provvedimento di espulsione o contro il provvedimento di mancato rinnovo, revoca o annullamento del permesso di soggiorno (in tal caso, il soggetto dovrà esibire idonea documentazione attestante la pendenza del ricorso);
- lavoratori in emersione attraverso la presentazione del codice fiscale, per quanto temporaneo e della ricevuta della presentazione dei modelli EM-DOM ed EM-SUB.

Casi esclusi (iscrizione volontaria o polizza privata)

- gli studenti e le persone alla pari anche per periodi inferiori a tre mesi;
- coloro che sono titolari di permesso di soggiorno per residenza elettiva e non svolgono alcuna attività lavorativa;
- il personale religioso (non iscrivibile obbligatoriamente);
- il personale diplomatico e consolare delle Rappresentanze estere operanti in Italia, con esclusione del personale assunto a contratto in Italia per il quale è obbligatoria l'iscrizione al SSR;
- dipendenti stranieri di organizzazioni internazionali operanti in Italia;
- stranieri che partecipano a programmi di volontariato;
- genitori ultra sessantacinquenni con ingresso in Italia per ricongiungimento familiare, dopo il 5 novembre 2008;
- tutte le altre categorie individuate per esclusione rispetto a coloro che hanno titolo all'iscrizione obbligatoria.

Iscrizione volontaria o polizza privata

Gli stranieri che soggiornano regolarmente in Italia, per un periodo superiore a tre mesi, che non hanno diritto all'iscrizione obbligatoria, sono tenuti ad assicurarsi contro il rischio di malattia, di infortunio e per maternità, mediante la stipula di una polizza assicurativa privata, ovvero, con iscrizione volontaria al SSN attraverso il pagamento di un contributo forfettario annuale.

Persona straniera regolarmente soggiornante

Ovvero proveniente da un Paese comunitario (UE, SEE, Svizzera, San Marino)
titolare di TEAM o attestazione di diritto alle cure in Italia

- Il cittadino comunitario presente sul territorio italiano in possesso di TEAM o formulario S1 ha diritto alle prestazioni sanitarie. S1 permette l'iscrizione con attribuzione del MMG. Tenere presenti le regole per la compilazione delle ricette (retro delle prescrizioni, inserimento CF e paesi in convenzione).

Indicazioni generali per le prescrizioni da parte di MMG/PLS, medici CA e guardia turistica a favore di particolari categorie di cittadini stranieri e comunitari.

Le tipologie di prestazioni su ricetta "rossa" sono visita ambulatoriale o domiciliare MMG/PLS, CA e guardia medica turistica, prestazioni aggiuntive di cui ai vigenti AA.CC.NN MMG e PLS (ADP, ADI, PPIP, bilanci di salute...), assistenza farmaceutica, prestazioni di specialistica ambulatoriale, richiesta di ricovero ospedaliero.

- **Assistiti comunitari non iscritti al SSR (TEAM)**
- **Assistiti comunitari iscritti al SSR (S1)**
- **Prescrizioni assistiti Paesi extra UE con convenzione bilaterale**
- **Assistiti italiani residenti all'estero**
- **Assistiti SASN**

Tessera Europea di Assicurazione Malattia

La parte posteriore della TS è utilizzabile nei Paesi dell'Unione Europea (UE), in Svizzera, in forza di un apposito accordo con l'UE e negli altri Paesi appartenenti allo Spazio Economico Europeo (SEE) quali Islanda, Norvegia e Liechtenstein.

I dati TEAM di coloro i quali hanno una TS valida solo sul territorio nazionale saranno asteriscati. E' importante quindi visualizzare la TS nella sua interezza e tenere conto della reciprocità degli accordi internazionali.

NB: richiesta asilo, art.19 comma C lett. d)-bis TUI; art.36 TUI; art.20 bis TUI)

Persona straniera non regolarmente soggiornante

Ovvero proveniente da un Paese extra europeo e non titolare di regolare visto o permesso di soggiorno o comunitario non iscrivibile

- cure ospedaliere urgenti ed essenziali, ancorché continuative, comprese quelle erogate in regime di day hospital e pronto soccorso;
- cure ambulatoriali urgenti ed essenziali, ancorché continuative per malattia e infortunio, compresi i programmi di medicina preventiva e di riabilitazione post-infortunistica, gli interventi di riduzione e prevenzione del danno rispetto ai comportamenti a rischio, nonché i programmi di tutela della salute mentale.

Caratteristiche delle cure

- **Cure urgenti:** cure che non possono essere differite senza pericolo per la vita o danno per la salute della persona;
- **Cure essenziali:** le prestazioni sanitarie, diagnostiche e terapeutiche, relative a patologie non pericolose nell'immediato e nel breve termine, ma che nel tempo potrebbero determinare maggiore danno alla salute o rischi per la vita (complicanze, cronicizzazioni o aggravamenti).

Straniero temporaneamente presente (extra UE)

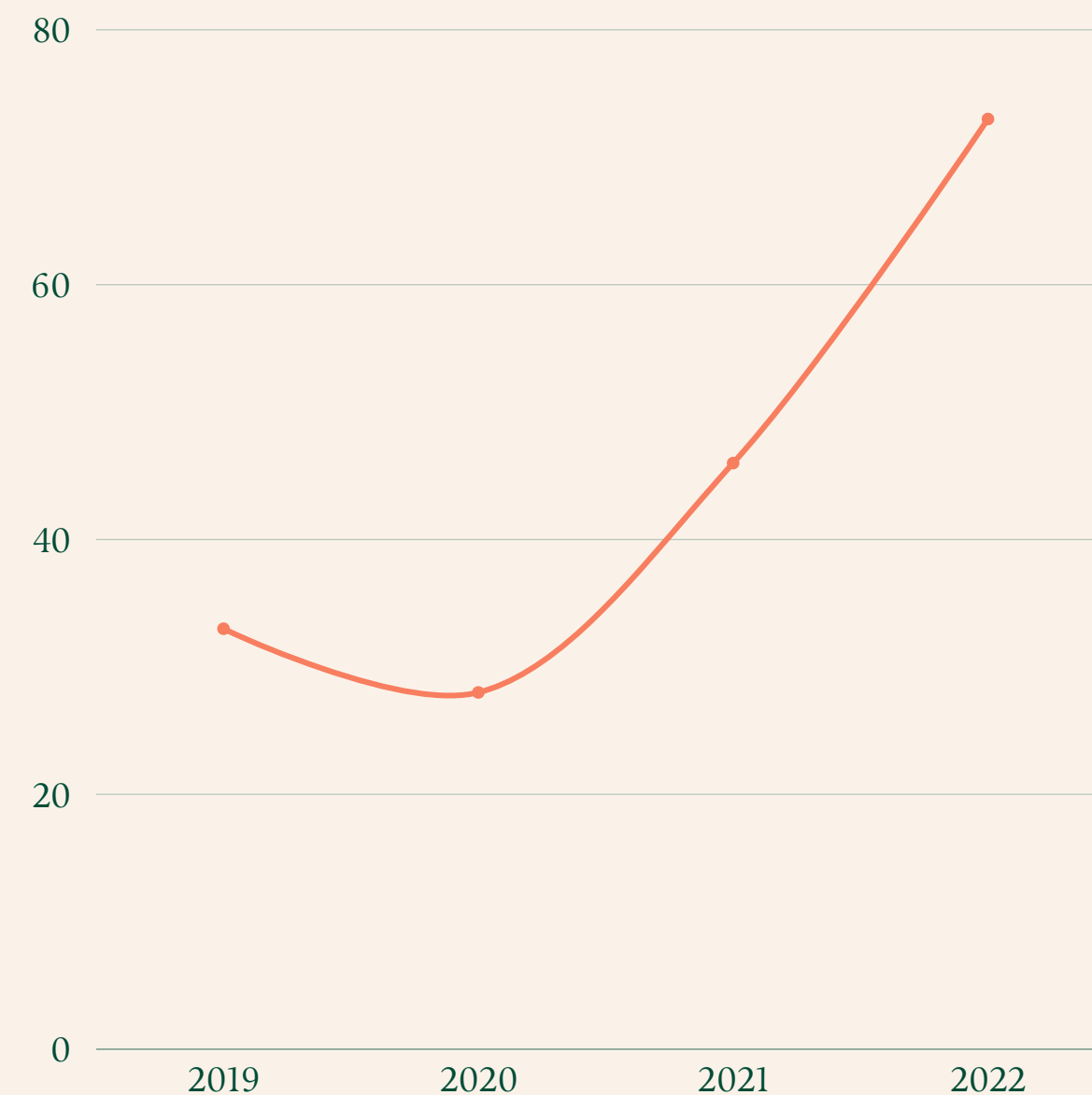
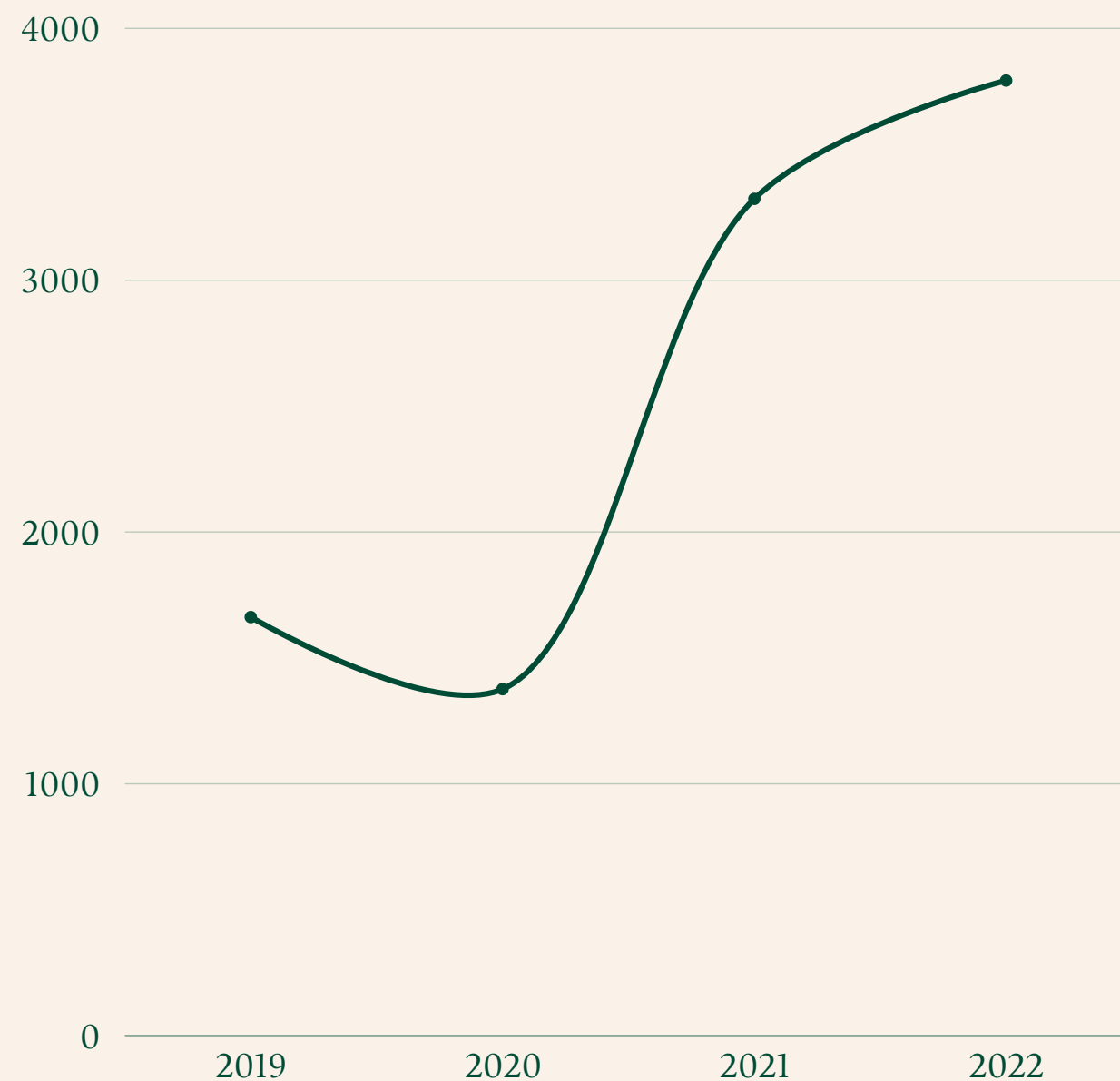
STP: codice a 16 cifre attribuito “Agli stranieri irregolarmente presenti, in sede di prima erogazione dell'assistenza, deve essere attribuito un codice regionale individuale di accesso a sigla STP (Straniero Temporaneamente Presente), riconosciuto su tutto il territorio nazionale. Detto codice identifica la persona migrante anche per il rimborso delle prestazioni effettuate da parte delle strutture pubbliche e private accreditate. La struttura sanitaria deve procedere, in assenza di documenti di identità, alla registrazione delle generalità fornite dall'assistito (Circ. Ministero della Sanità 24 marzo 2000, n. 5). l'individuazione delle cure essenziali e' di esclusiva competenza del Ministero della Sanita' e l'accertamento della essenzialita' della prestazione, come per l'urgenza, rientra nell'ambito della responsabilita' del medico. Il rilascio del codice STP ha validità semestrale ed è rinnovabile in caso di permanenza dello straniero sul territorio nazionale”

Considerazioni: divieto di segnalazione e dichiarazione di indigenza

Europeo non iscritto (UE)

ENI : codice a 16 cifre attribuito ai cittadini comunitari che:
esibiscono documento d'identità valido per l'espatrio;
dichiarano domicilio;
dichiarano di non essere residenti;
dichiarano di non essere iscrivibili al SSR, non avere assicurazione, di non
essere in possesso di formulari o TEAM;
sottoscrivono dichiarazione di indigenza;
presentano documentazione sanitaria di natura pubblica che certifichi la
necessità di cure urgenti e indifferibili e che ne indichi il periodo.

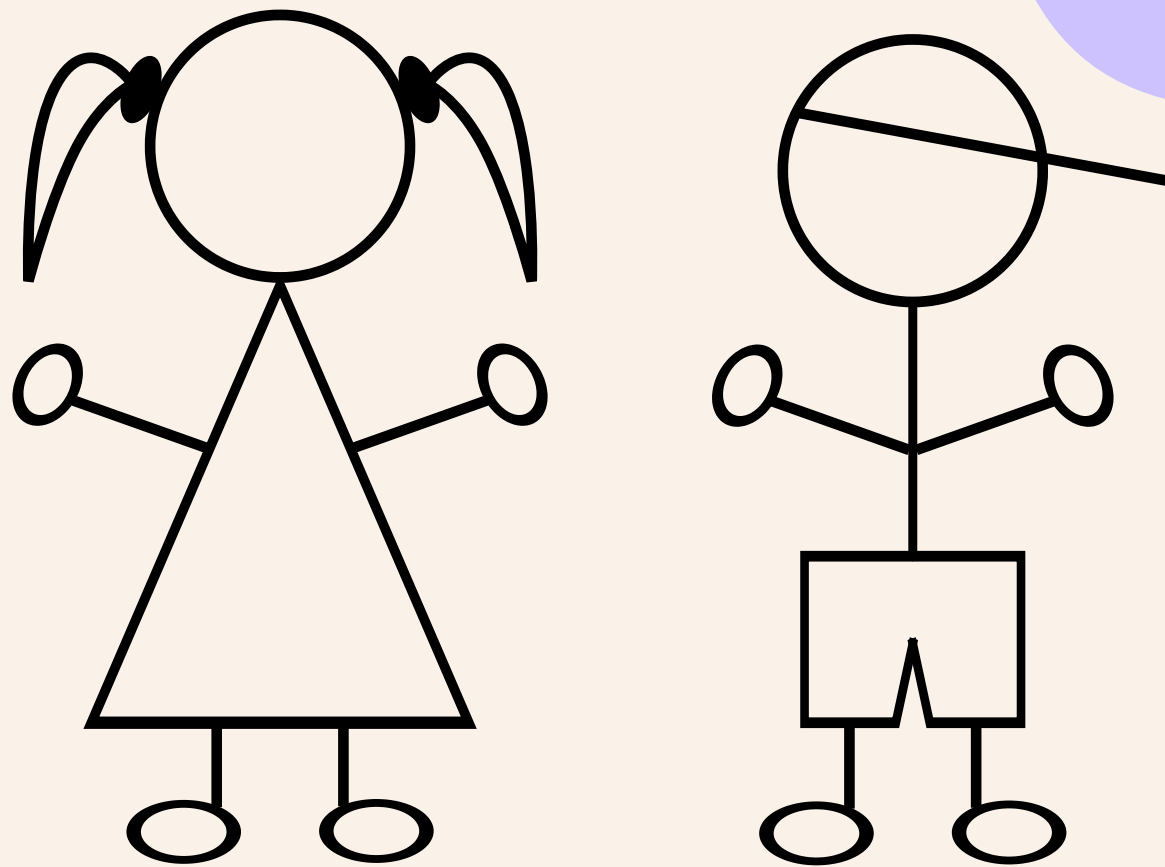
Considerazioni: DGR 2102/2015



Andamento STP/ENI

I due grafici rappresentano il tasso di crescita/decrecita degli STP/ENI rilasciati sul territorio di Bari nella coorte 2019-2020-2021. I due dati se sommati identificano un decremento nel 2020 dello 0,17% e un incremento nel 2021 dell' 1,41%.

Iscrizione obbligatoria minori stranieri



I minori stranieri, a seguito della L.47/2017 sono sempre iscrivibili al SSN al pari dei cittadini italiani. Recentemente la Ris. 25/E dell'Agenzia delle Entrate ha chiarito la possibilità da parte delle ASL di richiedere il codice fiscale per i minori stranieri irregolari in quanto soggetto terzo interessato al fine dell'iscrizione obbligatoria. Ad oggi non è stata definita una modalità o un protocollo fra ASL e AdE e come comportarsi con minori comunitari regolari figli di cittadini senza reddito.

Norme di igiene personale

Lavaggio delle mani, igiene intima, igiene orale, pulizia del vestiario, cambio della biancheria

Utensili e oggetti ad uso personale

Lavaggio e cambio frequenti, utilizzo di materiale monouso, utilizzo esclusivo personale di indumenti, biancheria e oggetti per la cura della persona

Igiene degli ambienti

Pulizia quotidiana degli ambienti e ricambio dell'aria, lavaggio frequente degli strumenti di pulizia

Tipo di trasmissione	Modalità	Esempi
Trasmissione aerea	respiro, tosse, starnuti	Influenza, TBC, Varicella
Trasmissione parenterale e sessuale	sangue, liquidi biologici	Epatite B e C, HIV, IST
Trasmissione oro-fecale	feci, intestino	Epatite A
Via verticale: madre-feto	placenta	HIV, Epatite B e C
Trasmissione per contatto diretto con esseri umani	cute	Scabbia, Varicella

Esenzioni

X01

Codice da apporre da parte del medico prescrittore alle ricette dei cittadini stranieri STP, ENI, rifugiati politici o con protezione umanitaria, non in regola con le norme relative all'ingresso o al soggiorno, privi di risorse economiche, riguarda esclusivamente le prescrizioni specialistiche.

TOT10

Cittadino extracomunitario e comunitario che accede alle prestazioni farmaceutiche tramite codice STP o ENI.

WSU160

Rchiedente asilo o protezione internazionale. Esenzione valida per visite specialistiche.

TOT09

Richiedente asilo/protezione internazionale, titolare di status di rifugiato/asilo politico, titolare di protezione sussidiaria ovvero di permesso di soggiorno per motivi umanitari, qualora non possa far riferimento a un reddito relativamente all'anno precedente, perché non presente sul territorio nazionale. Fino a 2 pezzi per ricetta (salvo quanto previsto dall'art. 9 L.405/2001 per i medicinali pluriprescrivibili).

X23

Minore straniero non regolarmente soggiornante con età inferiore a 6 anni. Codice valido per visite specialistiche. Sopra i sei anni va sostituito con X01 per le singole prestazioni.

Esenzioni

X24

Esenzione per minori stranieri non accompagnati valida per visite specialistiche. Scade al raggiungimento della maggiore età.

E01/04

Esenzioni per reddito ed età per visite specialistiche. E01 viene associata dal MEF a E95. E03 ed E04 sono valide anche per la farmaceutica. Il requisito di disoccupazione per E02 deve essere valido per l'intero nucleo. I codici potrebbero essere validi anche se non presenti su attestato SSN in quanto registrati attraverso il portale dell'AdE che produce specifico certificato.

E94/96

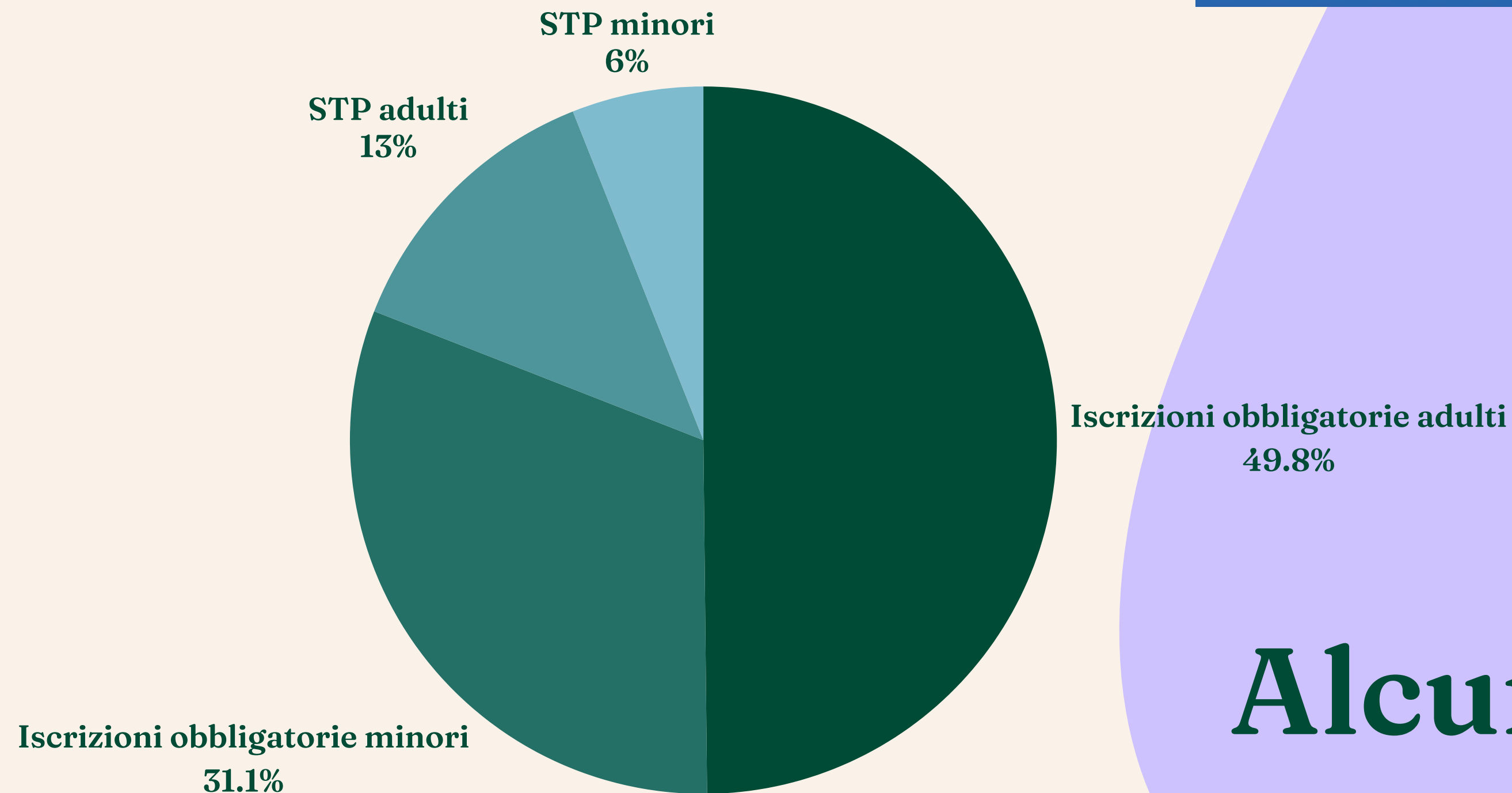
Esenzioni per reddito ed età prestazioni farmaceutiche. I codici potrebbero essere validi anche se non presenti su attestato SSN in quanto registrati attraverso il portale dell'AdE che produce specifico certificato.

TOT08

995.ASM1 e 995.ASM2 per minori in attesa di adozione e per minori sottoposti a provvedimenti di tutela (affido familiare, ricovero in comunità alloggio o casa famiglia). Fino a 2 pezzi per ricetta (salvo quanto previsto dall'art. 9 L.405/2001 per i medicinali pluriprescrivibili).

FOCUS UCRAINA

[Torna alla pagina dell'indice](#)



Alcuni dati

Il grafico rappresenta la percentuale di iscrizioni obbligatorie di adulti/minori e di STP rilasciati per adulti/minori su una serie di 299 persone.

Fase 1

Prevenzione malattie infettive, COVID19, HIV e TBC. Attribuzione iniziale del codice STP. Attivazione dei Dip. di Prevenzione (Circ. 04 marzo 2022 Min. Sal./11 marzo 2022 Dip. salute Regione Puglia)

Fase 2

Attivazione con Dec. 382/2022 dell' art.20 bis TU in attuazione della Dir. 55 /2001 (Circ. 10 marzo 2022 Min. Int.)

Fase 3

Iscrizione obbligatoria fino al 4 marzo 2023 e individuazione di uno specifico codice di esenzione ovvero X22 sino al 31.12.2022(Circ. 27 maggio 2022 Min. Sal.)

Dlgs 286/1998 art. 20

Misure straordinarie di accoglienza per eventi eccezionali

"Misure di protezione temporanea da adottarsi, anche in deroga a disposizioni del presente testo unico, per rilevanti esigenze umanitarie, in occasione di conflitti, disastri naturali o altri eventi di particolare gravità in Paesi non appartenenti all'Unione Europea".

PNES - Programma Nazionale Equità nella salute

- interviene nelle **sette Regioni meno sviluppate del Paese** per rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e renderne più **equo l'accesso** anche per le quote di popolazione che risentono maggiormente delle barriere di accesso al sistema;
- individuate quattro aree di intervento: **“Contrastare la povertà sanitaria” - “Prendersi cura della salute mentale” - “Il genere al centro della cura” - “Maggiore copertura degli screening oncologici”**;

PNES - Programma Nazionale Equità nella salute

- Il Programma Nazionale Equità nella Salute, previsto nell'Accordo di Partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027, è stato approvato con Decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 8051 del 4 novembre 2022
- Il Programma interviene per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, anche nell'ottica di sviluppare un'azione di sistema e di capacitazione dei sistemi sanitari regionali, in sette Regioni del Paese (Decisione di esecuzione della Commissione (UE) 2021/1130 del 5 luglio 2021):
Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna, Sicilia

PNES - Programma Nazionale Equità nella salute

AREE ASL COINVOLTE

- Dipartimento Assistenza Territoriale
- Gestione Risorse Finanziarie
- Gestione Risorse Umane
- Farmacia Territoriale
- Comunicazione/URP
- Gestione Patrimonio
- Gestione Tecnica/Dipartimento di Prevenzione
- Formazione
- Controllo di Gestione
- Sistemi Informativi/AGP
- Direzione Sanitaria

PNES - Programma Nazionale Equità nella salute

- prevede un investimento nell'ambito della medicina di prossimità volta a soddisfare i bisogni di salute della popolazione *target*, essenzialmente attraverso ***l'outreaching e l'attivazione di comunità***
- Attraverso l'adozione di un approccio di offerta attiva "extra moenia", sarà **potenziata l'accessibilità dei servizi sociosanitari territoriali e la presa in carico appropriata dei bisogni di salute delle persone vulnerabili** dal punto di vista socio-economico, con l'eventuale *referral* verso strutture della medicina territoriale o di tipo ospedaliero o il loro orientamento ai servizi socio-sanitari territoriali; le attività descritte vengono rendicontate attraverso un report bimestrale

PNES– Contrastare la povertà sanitaria: popolazione target

Condizioni destinatari	Documentazione comprovante
Basso reddito, iscritto al SSN	ISEE inferiore a 10.000 euro
Basso reddito, cittadino non comunitario, non iscritto al SSN	STP
Basso reddito, cittadino comunitario non iscritto al SSN	ENI
Titolare di esenzioni per reddito, tenendo conto anche delle esenzioni previste a livello regionale	Esenzione per reddito
Indigenti tracciati nelle anagrafiche dei Comuni	Dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza
Indigenti non tracciati nelle anagrafiche dei Comuni	Dichiarazione attestante la situazione di disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), accreditato e individuato dall'azienda sanitaria (beneficiaria) per la co-progettazione degli interventi sul territorio e la funzione di orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio

Condizione destinatari	Documentazione comprovante*
Persona in vulnerabilità socio-economica in contesto deprivato	La documentazione relativa alla condizione personale non è richiesta. La documentazione è riferita all'intervento e al contesto in cui è svolto e sarà prodotta dall'Azienda Sanitaria.

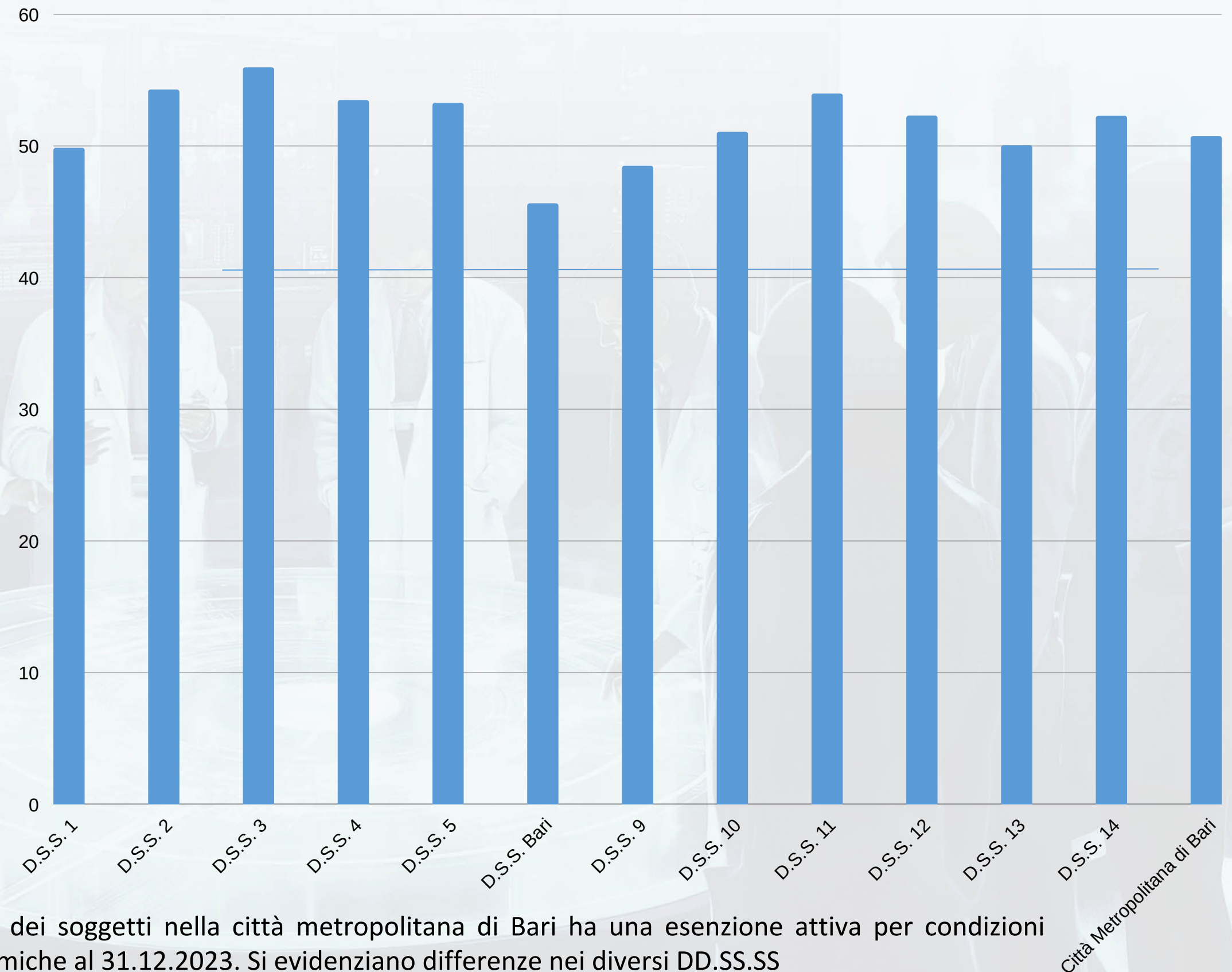
ELENCO ASSISTITI STP/ENI PER MEDICO distinti per DD.SS.SS. Al 24/03/2025

DSS	N. soggetti STP	% SOGGETTI STP sul totale STP	% SOGGETTI STP sul totale della popolazione residente del DSS	N. soggetti ENI	% maschi sul totale STP del distretto	Media ETA'	ETA' massima	ETA' minima
DSS BARI	748	73,69	0,24	61	76,87	35,01	85	0
DSS1	23	2,27	0,03		73,91	21,39	76	1
DSS2	29	2,86	0,03		44,83	38,17	83	1
DSS3	6	0,59	0,01		16,67	46,50	61	31
DSS4	19	1,87	0,01		47,37	23,58	76	4
DSS5	7	0,69	0,01	1	57,14	39,86	66	9
DSS9	41	4,04	0,07		58,54	38,00	66	19
DSS10	57	5,62	0,07		36,84	38,61	77	0
DSS11	45	4,43	0,07		35,56	53,78	87	2
DSS12	15	1,48	0,02		66,67	31,47	88	0
DSS13	14	1,38	0,02		14,29	22,43	61	0
DSS14	11	1,08	0,01		45,45	40,36	79	5
ASL Bari	1015	100,00	0,08	62	68,67	35,76	88	0

- L'amaggior quota di assistiti **STP/ENI** è concentrata nel DSS di Bari;
- Complessivamente si evidenzia un maggior numero di soggetti di sesso maschile che si concentrano nei DD.SS.SS. di Bari, 1, 12, 9 e 5
- L'età media è pari a 35,8 anni con un range di età che va da 0 a 88 anni. In tutti i DD.SS.SS sono presenti assistiti in età pediatrica ad eccezione dei DD.SS.SS 3 e 9

Esenti per condizioni economiche al 31.12.2023

Distretto	Tipologia ESENZIONE: Condizioni economiche	Colonna1
Distretto S.S. n. 1	N. esenzioni	58721
Distretto S.S. n. 1	N. esenti	38174
Distretto S.S. n. 2	N. esenzioni	76884
Distretto S.S. n. 2	N. esenti	52847
Distretto S.S. n. 3	N. esenzioni	61553
Distretto S.S. n. 3	N. esenti	41185
Distretto S.S. n. 4	N. esenzioni	105623
Distretto S.S. n. 4	N. esenti	74578
Distretto S.S. n. 5	N. esenzioni	53129
Distretto S.S. n. 5	N. esenti	35509
Distretto S.S. Bari	N. esenzioni	220799
Distretto S.S. Bari	N. esenti	144334
Distretto S.S. n. 9	N. esenzioni	42124
Distretto S.S. n. 9	N. esenti	28729
Distretto S.S. n. 10	N. esenzioni	61642
Distretto S.S. n. 10	N. esenti	41135
Distretto S.S. n. 11	N. esenzioni	53818
Distretto S.S. n. 11	N. esenti	36960
Distretto S.S. n. 12	N. esenzioni	68443
Distretto S.S. n. 12	N. esenti	47674
Distretto S.S. n. 13	N. esenzioni	48458
Distretto S.S. n. 13	N. esenti	32374
Distretto S.S. n. 14	N. esenzioni	67998
Distretto S.S. n. 14	N. esenti	45925
Totale Asl Bari	N. esenzioni	920049
Totale Asl Bari	N. esenti	620041



PNES– Contrastare la povertà sanitaria

- L'erogazione delle prestazioni sanitarie avverrà attraverso personale sanitario e socio-sanitario aggiuntivo dedicato all'*outreaching* utilizzando:
- spazi messi a disposizione dalle strutture sanitarie presenti sul territorio
- **motorhome** dotati di attrezzature diagnostiche portatili o di medio-bassa complessità tecnologica o di “riuniti” odontoiatrici
- Tanto al fine di raggiungere le persone e soddisfarne i bisogni di cura più urgenti all'interno di percorsi clinico-assistenziali, **prevedendo, se necessario, l'erogazione di medicinali in fascia C o fascia A senza nota AIFA o di dispositivi medici durevoli (ad esempio protesi odontoiatriche)**

PNES– Contrastare la povertà sanitaria

Funzionali a tale modalità operativa

- **accordi di co-progettazione** degli interventi con gli Enti del Terzo settore (ETS)
- **coinvolgimento**, nel partenariato operativo, **dei servizi sociali dei Comuni**, al fine di facilitare l'ingaggio e la *compliance* delle persone in povertà sanitaria.

Dati ricavati dalle interviste alle Assistenti sociali ASL Bari

ETS/Associazioni/Cooperative comunicate come presenti nel territorio di competenza

Distretti Socio Sanitari	
1 (Molfetta, Giovinazzo)	Associazione "Apertamente" (Molfetta): attività in favore di disabili; Associazione Confraternita di Misericordia (Molfetta): associazione di volontariato (protezione civile, servizio ambulanze, assistenza sanitaria); S.E.R Molfetta Onlus (Molfetta, Giovinazzo): protezione civile, emergenza sanitaria, attività di supporto per minori a rischio abbandono scolastico. Croce Rossa Italiana (Molfetta): trasporto sanitario, protezione civile, attività di sensibilizzazione; Associazione "Angeli della vita" (Giovinazzo): attività in favore di disabili. ANFFAS (Molfetta e Giovinazzo): attività in favore di disabili; AVS (Associazione di Volontariato e Solidarietà), a Molfetta: trasporto sanitario, protezione civile, prestito ausili.
2 (Ruvo, Terlizzi, Corato)	cooperativa C.A.P.S., centro aperto "Diamoci una mano" (Corato), "Legami" emporio solidale (Ruvo), Casa betania (Terlizzi): pasti caldi, prodotti in scatola; Caritas (in tutti e tre i comuni), PIS: pronto intervento sociale, Centro di ascolto
3 (Bitonto, Palo)	Fondazione Santi medici (Bitonto, Casa Nazareth (Bitonto)
4 (Altamura, Gravina, Santeramo, Poggiorsini)	Caritas, ANPANA? Associazione Nazionale Protezione Animali Natura Ambiente?, COOP. SOCIALI. ASSOCIAZIONI NO PROFIT, DITRIBUZIONI BENI DI PRIMA NECESSITÀ, AUXILIUM (Altamura), San Sebastiano (Gravina).
5 (Grumo, Acquaviva, Binetto, Cassano, Sannicandro, Toritto)	presenti su tutti i comuni del DSS: EMERVOL (servizi volontariato ambito socio sanitario con trasporto non autosufficienti, protezione civile e della solidarietà sociale); CARITAS (distribuzione di beni di prima necessità, contributi economici); presso Grumo LIAS (volontariato in favore dei disabili); AVES (servizi volontariato ambito socio sanitario con trasporto non autosufficienti, protezione civile e della solidarietà sociale); presso Toritto LA PINNA FORTUNATA (Disabili adulti attività di socializzazione) presso Sannicandro PARES PUBBLICA ASSISTENZA EMERGENZA RADIO (servizi volontariato ambito socio sanitario con trasporto non autosufficienti, protezione civile e della solidarietà sociale)
Bari	servizi offerti: accoglienza diurna e notturna, banca del tempo, deposito bagagli, fornitura pasti, fornitura materiale per igiene personale, servizio lavanderia, attività socializzanti e culturali, servizio doccia e impianti igienici, counseling psicologico, orientamento socio-lavorativo, consulenza legale, mediazione culturale, centro ascolto; assistenza e mediazione linguistica e sanitaria, guardaroba solidale, counseling psicologico, orientamento lavorativo. Croce rossa, Associazione InConTra, Emporio della salute, Comunità Don Gallo, Cooperativa Sociale Caps
9 (Modugno, Bitetto, Bitritto)	Ci sono Associazioni e Cooperative sociali di tipo A che si occupano di interventi per persone svantaggiate. Es. CARITAS parrocchiali, Ass. UNITALSI
10 (Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano)	Esistono progetti di ambito (fruibili da tutti i comuni appartenenti al DSS). Progetto RICIABIAMO erogato dall'Associazione di Promozione Sociale Civitas Mariae in collaborazione con le Caritas.
11 (Mola, Noicattaro, Rutigliano)	Sì, sono presenti sul territorio realtà del terzo settore che offrono servizi per persone in condizione di vulnerabilità e disagio sociale. In modo particolare, la protezione Civile di Rutigliano, L'Auser di Rutigliano, Cooperative Sociali organizzate in consorzi operanti presso la sede del Centro per le famiglie in situazione di svantaggio sociale, l'Associazione Insieme di Mola di Bari, Associazione Musicando di Mola di Bari, etc...
12 (Conversano, Polignano, Monopoli)	UNITALSI e CARITAS (tutti e tre i comuni); UN ANGELO ODV (Conversano: associazione di assistenza, cura e supporto per gli anziani soli, che usufruisce del 5x1000). Cooperative sociali che gestiscono ASS Domiciliare con OSS professionisti, l'educativa domiciliare per minori, il CAV, alcune gestiscono anche strutture residenziali e semiresidenziali socio-sanitarie e socioeducative.

Risultati preliminari dell'indagine

13 (Gioia, Casamassima, Sammichele, Turi)

Gioia Del Colle: Servizi Di Ambito (Bandi E Progetti Di Ats)

-C.A.V. Antiviolenza "Li.A." Libertà E Autodeterminazione Fornisce Servizi Di Ascolto Ed Assistenza (Supporto Psicologico, Consulenza Legale, Case Rifugio, Assistenza Emergenze, Corsi Wen-Do) Nei 4 Comuni Dell'ambito Con Sportelli Attualmente Attivi

A Gioia Del Colle E Sammichele . -"Incontrarsi A Sud" Sportello Per L'integrazione Socio-sanitaria Dei Cittadini Stranieri Immigrati E Centro Interculturale Offre Servizi Di Tipo Informativo, Formativo, Culturale E Aggregativo.

A Gioia Del Colle Realta' Del Terzo Settore Locale: Caritas Parrocchiali, Ass. Di Volontariato Vincenziano E Ass. Di Volontariato (Caritas) "Centro Per L'ascolto -Dal Silenzio Alla Parola".

Forniscono Servizi Di Primo Ascolto E Orientamento, Servizio Consegna Indumenti, Borse Alimenti E Contributi Economici Per Utenze E Spese Mediche (Previa Presentazione Isee), Servizio Mensa In Alcuni Giorni. Organizzazione Di Momenti Di Formazione E Di Incontro (Es: Sportello Alzheimer, Etc). Ass. A.So.Tu.Dis. (Associazione Per La Tutela Delle Persone Diversamente Abili) Ass. Di Volontariato Di Famiglie Per Orientamento E Promozione Di Interventi Per L'inclusione. A.P.S. "Oltre Noi" Ass. Di Promozione Dei Diritti Dei Bambini/Famiglie/Persone Con Bisogni Speciali E Per Il Miglioramento Dei Servizi A Loro Dedicati.

Casamassima: Ass. Di Volontariato "Comunione E' Vita -Caritas Parrocchiale " Offre Servizi Diconsegna Di Borse Alimenti una Volta Al Mese, Laboratori Ed Eventi Di Inclusione Di Persone Con Bisogni Speciali O Situazioni Di Marginalità. Ass. Di Volontariato "Il Vicinato", Per Anticipi Di Quote Economiche Per Spese Straordinarie, Con Impegno Al Saldo. Associazione Di Familiari Di Persone Diversamente Abili "Insieme Per Un Traguardo" E "Sindacato Sfida" Per Orientamento E Informazione Relativi Ai Diritti Delle Persone Diversamente Abili.

Sammichele: Caritas Parrocchiali Con Consegna Di Borse Alimenti E Piccoli Contributi Economici Per Pagamento Di Utenze E Spese Mediche Straordinarie, Consegna Indumenti.

A Turi: Caritas Parrocchiali; Ass. Di Volontariato Caritas Con Servizio Di Consegna Indumenti E Borse Alimenti A Famiglie/Persone Indigenti

14 (Noci, Putignano, Locorotondo, Alberobello, Castellana Grotte)

Coop. Sociale "dimensione famiglia" -noci struttura semiresidenziale ,offre: pasti, attività sociali e culturali - Casa gabrieli -noci struttura residenziale, offre : laboratori di vario tipo , attività sociali e culturali - LIANA ZAMBONIN "Gruppo appartamento-noci struttura di accoglienza per persone adulte in difficoltà con grado di autonomia medio alto.

Alcuni principi cardine della professione in linea con gli obiettivi progettuali

- “L’assistente sociale afferma i principi della difesa del bene comune, della giustizia, della solidarietà e dell’**equità sociale** e, nel promuovere la cultura della sussidiarietà, della prevenzione e della **salute**, opera affinché le persone creino relazioni di reciprocità all’interno delle comunità alle quali appartengono”;
- “L’assistente sociale promuove opportunità per il miglioramento delle condizioni di **vita della persona**, delle **famiglie**, dei **gruppi**, delle **comunità** e delle loro diverse aggregazioni sociali; ne valorizza autonomia, soggettività e capacità di assunzione di responsabilità, sostenendole nell’uso delle risorse proprie e della società, per prevenire e affrontare situazioni di bisogno o di disagio e favorire processi di inclusione”.

Ruolo dell'assistente sociale nell'assistenza territoriale

- Il progetto intende valorizzare il ruolo e le competenze del **Servizio Sociale** aziendale per quelle che sono le caratteristiche intrinseche della professione in vista dell'espansione delle mansioni riferibili alla categoria;
- L'obiettivo è intervenire nelle condizioni di **disagio sanitario** a rilevanza sociale e **sociale** a rilevanza sanitaria attraverso un approccio multidisciplinare al concetto di salute;
- Le aree di coinvolgimento professionale considerate sono quelle riferibili a: **PUA, Consultori Familiari, Uffici Malattie Rare, assistenza alle persone straniere**;
- Verrà rilevato il fabbisogno di **formazione** professionale nelle aree di intervento per rendere le attività progettuali efficaci.

Ruolo dell'assistente sociale nel PNES

- **Elaborazione questionario di indagine** rivolto agli assistenti sociali della ASL Bari (Con Direzione Sanitaria),
- **Collaborazione nella mappatura** dei bisogni per individuare le zone con più richiesta di intervento e per individuare il posizionamento strategico ottimale dei Motorhome, al fine di raggiungere più facilmente la popolazione target (Progetto n. 3),
- **Coinvolgimento/interazione con i Comuni e Servizi Sociali** aziendali e comunali,
- Individuazione tramite ETS e Servizi Sociali aziendali e comunali di **leader di Comunità ed Associazioni di Rappresentanza**, creazione tavolo di consultazione, adozione di atti formali per l'integrazione di tali soggetti nei processi aziendali (Progetto n. 4) (Con DAT/DSS),
- Collaborazione **nell'arruolamento della popolazione target** prevista,
- Intercettazione del **bisogno sociale** della popolazione target,
- **Divulgazione** di informazioni dettagliate, degli aggiornamenti, delle modalità d'utilizzo di tutti i servizi dell'area sociale offerti,
- **Sensibilizzazione** della popolazione target.



Scheda partecipante:

**PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027****SCHEDE DI ADESIONE PARTECIPANTI****FESR e FSE+ 2021-2027**

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e conservata dalla Azienda sanitaria
(SCRIVERE IN STAMPATELLO E ARCHIVIARE CARTACEO)

Area di intervento "CONTRASTARE LA POVERTA' SANITARIA"

A cura dell'Azienda sanitaria

Titolo Progetto

Codice progetto									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sezione “Condizione di accesso del partecipante”

Possesso del partecipante di una delle condizioni di accesso all'intervento finanziato nell'ambito del PNES "Contrastare la Povertà sanitaria" come stabilito dal documento Criteri di individuazione della popolazione target e modalità di attestazione dei requisiti (barrare almeno una casella)

- ☐ Persona in condizioni di povertà (certificazione ISEE inferiore a 10.000 euro)
- ☐ Straniero/a temporaneamente presente (STP)
- ☐ Europeo/a non iscritto (ENI)
- ☐ Titolare di esenzioni per reddito (nazionali e/o regionali)
- ☐ Indigente tracciato nelle anagrafiche dei Servizi Sociali dei Comuni, in possesso di dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza
- ☐ Indigente non tracciato nelle anagrafiche dei Servizi Sociali dei Comuni, in possesso di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), presa in carico durante le attività di *outreach* in contesti deprivati

I sottoscritto/a

nato/a il (gg/mm/aaaa) ____/____/____ a _____ (Comune o Stato estero di
nascita) (Provincia) () (Stato di nascita)

Codice Fiscale

[illegible]

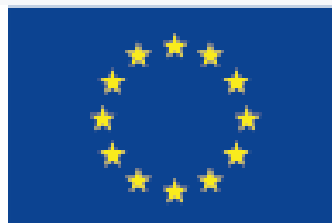
Altro Codice
IDENTIFICATIVO



CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA:

- A) di essere di sesso: ☐M ☐F
- B) di avere cittadinanza _____,
- C) di risiedere
- a. in via/piazza _____ n° _____
 - b. Comune _____
 - c. CAP _____
 - d. Provincia _____
 - e. n° tel. _____
 - f. n° cell. _____
 - g. e-mail _____
- D) di non avere residenza ☐ _____,
- E) di non avere domicilio ☐
- F) (da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)
- di essere domiciliato in via/piazza _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
_____ n° tel. _____
- G) di essere in possesso del seguente titolo di studio (Indicare il titolo di studio più elevato posseduto; in assenza di titolo riconosciuto indicare il titolo maggiormente assimilabile):
- ☐ 00 Nessun titolo
 - ☐ 01 Licenza elementare
 - ☐ 02 Licenza media/avviamento professionale
 - ☐ 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
 - ☐ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
 - ☐ 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
 - ☐ 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)
 - ☐ 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
 - ☐ 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
 - ☐ 09 Titolo di dottore di ricerca



H) di essere attualmente nella seguente condizione professionale: (barrare una sola casella):

- ☐ 01 In cerca di prima occupazione (non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) – Compilare punto G)
- ☐ 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG ordinaria) -
- ☐ 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità - CIG straordinaria – Contratti solidarietà difensivi) - Compilare il punto G)
- ☐ 04 Studente
- ☐ 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

I) di essere alla ricerca di lavoro da (durata) – (compilare in caso di disoccupato o in cerca di prima occupazione; barrare una sola casella):

- ☐ 01 Fino a 6 mesi (≤ 6)
- ☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi (≤ 12 mesi)
- ☐ 03 Da 12 mesi e oltre (> 12)
- ☐ 04 Non disponibile

J) di appartenere a una delle seguenti categorie di vulnerabilità:

- ☐ 01 Persona disabile
- ☐ 02 Cittadino/a di paesi terzi
- ☐ 03 Partecipante di origine straniera
- ☐ 04 Appartenente a minoranze (comprese le comunità come i Rom)
- ☐ 05 Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa
- ☐ 06 Persona che vive in zone rurali
- ☐ 07 Altro tipo di vulnerabilità

DICHIARAZIONE

.....I.....sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato dal "Programma Nazionale Equità nella Salute" a valere sui fondi europei FESR (Fondo Europeo di Sviluppo Regionale) e FSE+ (Fondo Sociale Europeo Plus)

Allegati n° ____:

- copia documento di identità
- copia documento comprovante i requisiti di vulnerabilità socio – economica (allegato obbligatorio):

- ☐ ISEE inferiore a 10.000 euro
- ☐ STP
- ☐ ENI
- ☐ Esenzione per reddito
- ☐ Dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza

☐ Dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS)

☐ Documentazione riferita all'intervento di *outreach* svolto in contesti deprivati

Data

Firma del paziente

Per i minori di anni 18 e per le persone con tutela legale, firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

DATI Genitore o tutore

- Nome
- Cognome
- CF
- Indirizzo
- Telefono
- Email

A cura dell'Azienda sanitaria

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

☐ *sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto,*

☐ *sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

*Il soggetto incaricato dall'Azienda sanitaria alla compilazione e raccolta della presente scheda di adesione (Inserire Nome e Cognome) ha provveduto a compilare la **Sezione "Condizione di accesso del partecipante"** e ad allegare il corrispondente documento comprovante*

Firma dell'incaricato della Azienda Sanitaria

INSERIRE I RIFERIMENTI NORMATIVI VIGENTI IN AZIENDA ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 679/2016, inserire l'informativa sul trattamento dei dati personali secondo il modello di gestione dei dati adottato presso ciascuna organizzazione e comprensiva di tutte le informazioni richieste come obbligatorie dalle sopra citate disposizioni normative.

Firma del paziente

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Allegato a.2

– VISITA/PRESTAZIONE PNES

Cognome e nome del Mediatore/Medico/Psicologo/Odontoiatra/Altro operatore che acquisisce l'autodichiarazione:

(Luogo, data)

(Firma dell'operatoreche acquisisce l'autodichiarazione)

UTENTE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

(COGNOME)

(NOME)

☐ M ☐ F

(NATO/A IL)

(STATO)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Fotocopia di Carta d'identità; Passaporto; Permesso di soggiorno. In caso di mancanza di documento, l'operatore deve riportare in questo spazio il codice STP/ENI e una dichiarazione dell'interessato circa la mancanza del documento d'identità

☐ in qualità di diretto interessato;

☐ in qualità di¹:

☐ familiare

(indicare grado di parentela)

☐ accompagnatore/responsabile struttura

(indicare per esteso il nome del Centro/Struttura/altro)

☐ rappresentante legale

(indicare il provvedimento dell'Autorità competente)

Viene preso in carico presso il Presidio/Ambulatorio /Motorhome (codice)

(Indirizzo completo sede)

Data

A cura del personale sanitario responsabile dell'erogazione della prestazione

¹ Per minori. Per adulti, solo in casi speciali e documentati. Ai sensi del D.P.R. n. 445 28.12.2000 art. 35, si prende nota del documento dell'accompagnatore in ragione della dichiarazione rilasciata.

Sitografia

LEA: <https://www.salute.gov.it/portale/lea/dettaglioContenutiLea.jsp?area=Lea&id=1300&lingua=italiano&menu=leaEssn>

COST. art.32: <https://www.senato.it/istituzione/la-costituzione/parte-i/titolo-ii/articolo-32>

AdE Ris. 25:

<https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/documents/20143/4495896/Risoluzione+25+minorinonaccompagnati+del+7+giugno+2022.pdf/508bcffa-3b75-96c5-b83e-345d68cfccce>

Prot. Civ. Ucraina: <https://www.protezionecivile.gov.it/it/normativa/ocdpc-n-895-del-24-maggio-2022-0>

Dec. UE 382/2022: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=CELEX:32022D0382>

L 286/98: <https://www.parlamento.it/parlam/leggi/deleghe/98286dl.htm>

Sitografia

L 47/2017: <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2017/04/21/17G00062/sg>

LR 2102/2015: http://wiki.inmp.it/wiki/images/Puglia_2015_2102_2015.pdf

LR 32/2009: http://wiki.inmp.it/wiki/images/Puglia_2009_LR32_Legge_accogl_imm.pdf

DGR1670/2012: http://wiki.inmp.it/wiki/images/Puglia_2012_dgr_1670_del_07_08_2012.pdf

Dec. UE 382/2022: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=CELEX:32022D0382>

ISS_Ucraina: <https://www.epicentro.iss.it/globale/conflitto-ucraino-2022>

Indicazioni prescrizioni: [https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaArticolo?](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaArticolo?art.progressivo=0&art.idArticolo=1&art.versione=1&art.codiceRedazionale=04A10372&art.dataPubblicazioneGazzetta=2004-10-25&art.idGruppo=0&art.idSottoArticolo1=10&art.idSottoArticolo=1&art.flagTipoArticolo=1)

art.progressivo=0&art.idArticolo=1&art.versione=1&art.codiceRedazionale=04A10372&art.dat

aPubblicazioneGazzetta=2004-10-

25&art.idGruppo=0&art.idSottoArticolo1=10&art.idSottoArticolo=1&art.flagTipoArticolo=1

Grazie per l'attenzione

Per informazioni su questa presentazione:
AS Simone Hardin
hardinsimone00@gmail.com