

**Dichiarazione concernente l'assicurazione malattie LAM<sup>1</sup> & riguardante l'abitazione per lavoratori esteri UE/AELS**

**1. Generalità del richiedente:**

Cognome e nome (secondo modulo domanda A1): \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Stato civile: \_\_\_\_\_

*Abitazione (indicazione causa della legge sull'armonizzazione dei registri; dei frontalieri non è necessaria nessuna indicazione):*

indirizzo: \_\_\_\_\_  
piano dell'abitazione: \_\_\_\_\_ ev.n° abit: \_\_\_\_\_  
numero delle stanze (senza cucina e bagno): \_\_\_\_\_ locatore: \_\_\_\_\_

**2. Generalità dei familiari<sup>2</sup> del richiedente che non esercitano un'attività lucrativa:**

Le seguenti indicazioni (cif.2), **non** sono necessarie per i familiari del richiedente che risiedono in **Portogallo, Spagna, Danimarca, Svezia, Gran Bretagna, Ungheria o nel Princip. del Liechtenstein**. In più **non** sono necessarie per i figli, che dispongono di un padre o una madre che lavora all'estero o che riceve una pensione o soldi d'indennità per disoccupazione dal paese dove risiede, poiché in quel caso l'assicurazione viene effettuata all'estero.

Inoltre sono da indicare tutti i familiari che non esercitano attività lucrativa:

	Cognome <sup>3</sup>	Nome	Data di nascita	Paese di residenza e luogo di residenza	Grado di parentela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**3. Varia/firma**

Il richiedente conferma, che tutti i dati sopra indicati sono veri e completi. Il richiedente viene inoltre informato, che è impegnato, per il periodo che risiede a Sils, di comunicare autonomamente il comune di Sils su cambiamenti delle condizioni familiari decisive per l'obbligo d'assicurazione, ciò è in prima linea la nascita di figli o la cessazione d'attività lucrativa di un familiare.

In allegato alla dichiarazione (o dopo) sono da inoltrare per tutte le persone sopra indicate sia

- una conferma attuale di un'assicuratore LAM-svizzera o (in caso di mancanza)
- una domanda per esonero dal obbligo assicurativo in Svizzera (entro mass. 3 mesi dopo l'inizio di lavoro). Se non vengono esibiti i documenti avrà luogo l'assegnazione d'ufficio ad un assicuratore secondo LAM.

Data e firma del richiedente: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Legge federale assicurazione malattie

<sup>2</sup> Come familiari vengono considerati per principio marito/moglie e figli. Il settore preciso di familiari che sono da dichiarare secondo accordi risulta da un lista, che può essere ritirata dal datore di lavoro o dal comune.

<sup>3</sup> secondo grafia ufficiale nel paese dove risiede