



ROMA, 19 maggio 2008

Ministero della Salute

Dipartimento della Prevenzione e della Comunicazione
Direzione Generale Rapporti con l'Unione Europea
e per i Rapporti Internazionali
- Ufficio II -
Protocollo **DG RUERI/II/11232/I.3.b/1**

Agli Assessorati Regionali alla
Sanita'
Agli Assessorati Provinciali
alla Sanita' delle Province
Autonome di Trento e Bolzano
Uffici Coordinamento assistenza all'estero
LORO SEDI

SASN Napoli
Via San Nicola Alla Dogana 9
80133 NAPOLI

SASN Genova
Via Antonio Cantore 3
16149 GENOVA

e, p.c.

Ministero dell'Economia e Finanze
RGS
c.a. dott.sa Antonietta Cavallo

Oggetto: TEAM con asterischi per determinate categorie di soggetti iscritti al SSN .

Come è noto la Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM) è rilasciata come retro della tessera Sanitaria nazionale.

La tessera sanitaria nazionale (TS), che è valida anche come codice fiscale, è uno strumento per monitorare la spesa sanitaria nazionale ed è rilasciata a tutti coloro che, cittadini italiani o stranieri, sono iscritti al Servizio Sanitario Nazionale.

Pertanto, poiché un unico supporto incorpora due distinte tessere e l'emissione avviene in automatico al momento dell'iscrizione al SSN, può accadere che un soggetto iscritto al SSN, ma assistito da uno Stato UE, riceva la TS da utilizzare sul territorio nazionale ma anche la TEAM che invece non ha diritto di utilizzare in quanto deve riceverla dallo Stato di appartenenza. E' il caso ad esempio del lavoratore distaccato in Italia con modello E106 (ancorché cittadino italiano).

Per superare questa criticità il Ministero dell'Economia e Finanze, responsabile dell'emissione e della distribuzione della TS e quindi anche della TEAM, ha comunicato allo scrivente Ministero che

provvederà ad emettere delle TS con il retro relativo alla TEAM invalidato con l'apposizione di asterischi (vedi facsimile allegato 1) per coloro che non hanno diritto di ricevere, durante un temporaneo soggiorno in un altro Stato membro, prestazioni sanitarie a carico dell'Italia.

A tal fine, le ASL, per tutti coloro che si trovano nella situazione su indicata, dovranno provvedere alla richiesta della TS specificando opportunamente nel tracciato che non hanno diritto a ricevere anche la TEAM; tale specificazione dovrà risultare conforme agli standard previsti dal sistema TS di cui all'art. 50 del DL 269/2003 e decreti attuativi successivi.

Inoltre, al fine di evitare richieste di pagamento di prestazioni erogate a soggetti che presentano, indebitamente la TEAM italiana, le ASL dovranno comunicare al soggetto titolare di modello E106, alla Cassa di appartenenza e all'organismo di collegamento, di non utilizzare la TEAM italiana durante un temporaneo soggiorno all'estero, bensì quella rilasciato dallo Stato da cui sono assistiti, pena l'addebito diretto delle eventuali prestazioni sanitarie erogate (vedi allegato 2 facsimile lettera).

Infine si comunica che lo scrivente Ministero ha informato la Commissione Europea della possibilità che vengano rilasciate delle TEAM con asterischi e quindi non valide.

Per quanto sopra, si invitano gli Assessorati in indirizzo ad informare le rispettive aziende sanitarie per gli adempimenti di loro competenza.

**Il Direttore dell'Ufficio II
Dott.ssa Francesca Basile**

IL DOCUMENTO E' STATO ADATTATO ALLE ESIGENZE DI PUBBLICAZIONE

Allegato 1)

Fac simile tessera con asterischi



Allegato 2)

Al signor
E,p.c. Alla Cassa
All'Organismo di collegamento

Oggetto: Non utilizzo della Tessera Europea di Assicurazione Malattia

Egr. Sig.

risulta che lei è titolare di modello E106 rilasciato da e pertanto è assistito dallo Stato; risulta inoltre che le è stata emessa un Tessera Europea di Assicurazione Malattia che però non potrà utilizzare durante un temporaneo soggiorno al di fuori dall'Italia in quanto dovrà richiederla allo Stato nel quale è assicurato.

Si prega di restituire alla scrivente ASL l'allegata autocertificazione.

AUTOCERTIFICAZIONE LEGGE 127/97 E DPR 403/98

Non utilizzo TEAM per assicurati stranieri

Il/la sottoscritto/a nato/a
..... il e residente/domiciliato a
..... via

Dichiara di non utilizzare la Tessera Europea di Assicurazione Malattia durante un temporaneo soggiorno in in quanto assicurato/a del seguente Stato :

.....

Il sottoscritto è consapevole che:

- 1. è penalmente sanzionabile se rilascia false dichiarazioni (art.26 L.n.15/68);**
- 2. l'uso improprio della TEAM comporterà l'addebito diretto delle prestazioni sanitarie.**

AVVERTENZE IMPORTANTI

L'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art.11 D.P.R. n. 403/98)

I dati forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (art.10 legge 31 dicembre 1996, n.675)

IL DICHIARANTE

Data.....
