



Comune di Roveredo
Ufficio controllo abitanti

Amministrazione comunale – Centro Regionale dei Servizi – Al Giardinètt 2 – 6535 Roveredo
Tel. 091 820 33 11 – Email: cancelleria@roveredo.ch

**DOMANDA DI ESENZIONE DALL'OBBLIGO DI ASSICURAZIONE PER LE CURE
MEDICO-SANITARIE IN SVIZZERA (LAMal)**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Cittadinanza:

Indirizzo:

Datore di lavoro:

Luogo di lavoro:

Dichiara di essere assicurato/a per le cure medico-sanitarie in (Stato), pertanto chiede l'esenzione dall'assicurazione obbligatoria in Svizzera (LAMal) sulla base dell'art. 2 cpv. 6 dell'Ordinanza sull'assicurazione malattia (OAMal) del 27 giugno 1995.

Qualora il/la sottoscritto/a avesse volontariamente sottoscritto un contratto di assicurazione malattia in Svizzera, prego compilare i seguenti dati:

Assicurazione:

Polizza valida dal:

(Allegare polizza assicurativa)

Luogo e data:

Firma del richiedente:

.....

.....

Da allegare:

- copia tessera sanitaria