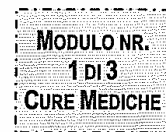


DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL
PERMESSO DI SOGGIORNO PER

CURE MEDICHE



Per il **RILASCIO** deve essere esibita la seguente documentazione:

- modulo di richiesta compilato
- 4 fotografie formato tessera
- marca da bollo da € 14.62
- passaporto in corso di validità munito di visto di ingresso con fotocopia integrale (tutte le pagine)
- certificato medico attestante il tipo e la durata presumibile della cura, rilasciato da un medico convenzionato con l'A.S.L. o da un'azienda ospedaliera
- idonea documentazione comprovante la sistemazione alloggiativa (dichiarazione di ospitalità, contratto di affitto o atto di proprietà dell'abitazione) in originale e in fotocopia
- attestazione del deposito cauzionale pari al **30%** del costo complessivo delle prestazioni sanitarie oppure **IDONEA** polizza assicurativa valida sul territorio nazionale

Per il **RINNOVO** allegare anche:

- permesso di soggiorno in scadenza
- certificazione medica attestante la necessità di un prolungamento del trattamento sanitario, rilasciato da un medico convenzionato con l'A.S.L. o da un'azienda ospedaliera
- documentazione dell'avvenuto pagamento delle spese per le cure ricevute

Per le **DONNE IN GRAVIDANZA O MADRI DI UN BAMBINO DI ETÀ INFERIORE A 6 MESI** deve essere esibita la seguente documentazione:

- modulo di richiesta compilato
- 4 fotografie formato tessera e 4 fotografie del bambino (quest'ultimo solo per le madri di bambini di età inferiore a 6 mesi)
- marca da bollo da € 14.62
- passaporto in corso di validità con fotocopia integrale (tutte le pagine) e passaporto in corso di validità con fotocopia integrale (tutte le pagine) del bambino (quest'ultimo solo per le madri di bambini di età inferiore a 6 mesi)
- certificato medico attestante lo stato di gravidanza e la data presunta del parto, rilasciato da un medico convenzionato con l'A.S.L. (solo per le donne in gravidanza)
- certificato di nascita del bambino (solo per le madri di bambini di età inferiore a 6 mesi)
- idonea documentazione comprovante la sistemazione alloggiativa (dichiarazione di ospitalità, contratto di affitto o atto di proprietà dell'abitazione) in originale e in fotocopia

L'eventuale **ACCOMPAGNATORE** entrato con visto per motivi familiari o cure mediche, deve richiedere il permesso di soggiorno allegando:

- modulo di richiesta compilato
- 4 fotografie formato tessera
- permesso di soggiorno in scadenza (solo per rinnovo)
- marca da bollo da € 14.62
- passaporto in corso di validità munito di visto di ingresso con fotocopia di tutte le pagine scritte e/o timbrate
- idonea documentazione comprovante la sistemazione alloggiativa (dichiarazione di ospitalità, contratto di affitto o atto di proprietà dell'abitazione) in originale e in fotocopia
- polizza assicurativa valida sul territorio nazionale o iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale
- documentazione dei mezzi di sostentamento

Ulteriore documentazione che sarà eventualmente richiesta all'utente



Questura di Ferrara

Ufficio Immigrazione

MODULO NR.
2 di 3
CURE MEDICHE

RICHIESTA DOCUMENTO DI SOGGIORNO PER CURE MEDICHE

DATI ANAGRAFICI

COGNOME
 NOME TELEFONO
 LUOGO DI NASCITA CITTADINANZA
 DATA DI NASCITA / / STATO CIVILE SESSO M F

RESIDENZA

RESIDENZA ALL'ESTERO
 RECAPITO IN ITALIA - COMUNE PROVINCIA
 INDIRIZZO

DOCUMENTO

TIPO DOCUMENTO RILASCIATO DA
 NUMERO DATA RILASCIO / / DATA SCADENZA / /

INGRESSO E VISTO

INGRESSO IN ITALIA - DATA / / FRONTIERA
 VISTO NUMERO RILASCIATO DA DATA SCADENZA / /
 MOTIVO DEL VISTO DI INGRESSO

MOTIVO DEL SOGGIORNO RICHIESTO *Cure Mediche*

ALTRI DATI

MEZZI DI SOSTENTAMENTO
 CONIUGE
 PERSONE A CARICO CONVIVENTI
 REFERENZE IN ITALIA
 FIGLI MINORI DA INSERIRE NEL DOCUMENTO DI SOGGIORNO

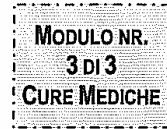
PRIMA DICHIARAZIONE RINNOVO AGGIORNAMENTO DUPLICATO

DATA / /

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

Alla QUESTURA DI FERRARA
- UFFICIO IMMIGRAZIONE -



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NR. 445)**

OGGETTO: Dichiarazione di **OSPITALITÀ** a favore di cittadini extracomunitari.

Il/la sottoscritto/a.....
cittadinanza nazionalità.....
nato/a a (.....) il.....
residente a.....
via/piazza nr professione.....
titolare di documento nr. scadenza.....
se straniero titolare di Documento di Soggiorno nr..... scadenza.....
rilasciato dalla Questura di..... recapito telefonico nr.....

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NR. 445,
IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI**

D I C H I A R A

- di essere proprietaria /affittuario dell'appartamento sito in.....
via/piazza nr.
- di **OSPITARE**, presso questa abitazione, il cittadino/a straniero/a:
cognome..... nome.....
cittadinanza nazionalità.....
nato/a a (.....) il.....

Ferrara,

Il/la dichiarante

.....