

Attivazione della copertura gratuita per la coniuge fiscalmente a carico e/o per i figli entro i 2 anni di età

Per prima cosa accedere all'area riservata dal nostro sito:

💥 SANI.IN.VENETO		
Accesso al portale		
Inserisci login e password ^{Username/Email}		
Password:		
Password dimenticata?		
ACCEDI		
	Il mio profilo	8

e cliccare sulla sezione "Il mio profilo":

Per effettuare l'attivazione gratuita della copertura sanitaria, di un familiare fiscalmente "a carico", è richiesta la compilazione del modulo scaricabile dal sito oppure dall'area iscritto: "Modulo iscrizione familiari a carico"

Segue la procedura step by step:

- Scaricare dalla sezione "documenti" del sito, oppure dalla sezione "modulo iscrizione familiare a carico", il modulo dedicato;
- Compilare e firmare il documento, allegando i documenti di identità; (scansione e/o fotografia dei documenti, e salvarli in formato PDF)

Caricare quindi un documento unico, dalla propria area riservata nella sezione "Documenti":

MODULO ISCRIZIONE FAMILIARI A CARICO		
🛓 Scarica qui il modulo da compilare		122/2/1
Modulo iscrizione familiari a carico	Modulo acrusoria familiari a cartico-	Dinglia
	• Michie Berleene Tamilianipet	
		D Annulla 🛛 Satva



Una volta caricato il modulo, il sistema attiverà il pulsante di inserimento del familiare a carico, nella sezione apposita:

AMILIARI A CARICO (CO	PERTURA S.I.V.)				+ INSERISCI FAMILIA
otale elementi: 0					
Codice fiscale	Cognome	Nome	Grado parentela	Inizio validita'	Fine validita'
			Nessun elemento.		

Quindi si aprirà il pannello per l'inserimento dei dati anagrafici relativi al familiare fiscalmente "a carico", da popolare ed infine salvare attraverso l'apposito pulsante "SALVA"

Home Page	A Familiare:							
Area personale	ID 325392 Creations 03/09/2020 11/2548 Ultim	a modifica: 03/06/2020 11:21:45						
Il mio profilo	INSERISCI FAMILIARE							
Familiare								
Le mie pratiche	Attenzione: Inserire solo coniugi a cario	o e figli entro i due anni						
Ø Modulistica	Codice Fiscale							
	Nome							
	Cognome							
	Data di nascita	13/02/2020	0					
	Sesso	Maschio	•					
	Comune di residenza							
	CAP							
	Indirizzo							
	Email							
	Telefono							
	Cellulare							
	Crado di parentela	FIGLIO						
	A Carico (conferma obbligatoria)	0						
	È presente delega per operare per conto del familiare	•						
	Data inizio relazione	13/02/2020	0					
			D Annulla 🔒 Salva					

N.B.

Prendere visione dell'informativa privacy e dei termini e condizioni, scaricabili dal sito <u>www.saninveneto.it</u> Il Fondo si riserva di effettuare delle verifiche a campione, richiedendo documentazione aggiuntiva ad integrazione di quanto dichiarato. Chiunque rilasci delle dichiarazioni mendaci, le quali presentino dei vizi documentabili e inequivocabili, sarà tenuto a rispondere per dichiarazione di falso.