



mèta salute
FONDO SANITARIO LAVORATORI METALMECCANICI

DIPENDENTE

GESTIONE FAMILIARI ED AUTOCERTIFICAZIONE

INDICE

1. INTRODUZIONE	3
2. NUCLEO FAMILIARE	3
3. INSERIMENTO DI UN NUOVO FAMILIARE / AUTOCERTIFICAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	5
3.1. STEP 1 – INSERIMENTO DEI FAMILIARI	5
3.2. STEP 2 – CARICAMENTO DOCUMENTI	7
3.3. STEP 3 – FIRMA DELL’AUTOCERTIFICAZIONE	8
4. MODIFICA DELLO STATO DI COPERTURA DI UN FAMILIARE	9
5. COPERTURA A PAGAMENTO PER UN FAMILIARE	11
5.1. COME RICHIEDERE LA COPERTURA	11
5.2. MAV DI PAGAMENTO	13
6. LE TUE AUTOCERTIFICAZIONI	14
7. AZIONI DEL FONDO A SEGUITO DELL’INVIO DI UNA NUOVA AUTOCERTIFICAZIONE	16
7.1. VALIDAZIONE DELL’AUTOCERTIFICAZIONE	16
7.2. VALIDAZIONE PARZIALE DELL’AUTOCERTIFICAZIONE	16
7.3. RICHIESTA DI INTEGRAZIONE	17
7.4. AUTOCERTIFICAZIONE RESPINTA	19

1. Introduzione

In questo documento viene descritta la procedura che un lavoratore deve seguire per autocertificare il proprio nucleo familiare a carico che, ai sensi del Regolamento del Fondo, può beneficiare dell'iscrizione al Fondo in forma gratuita.

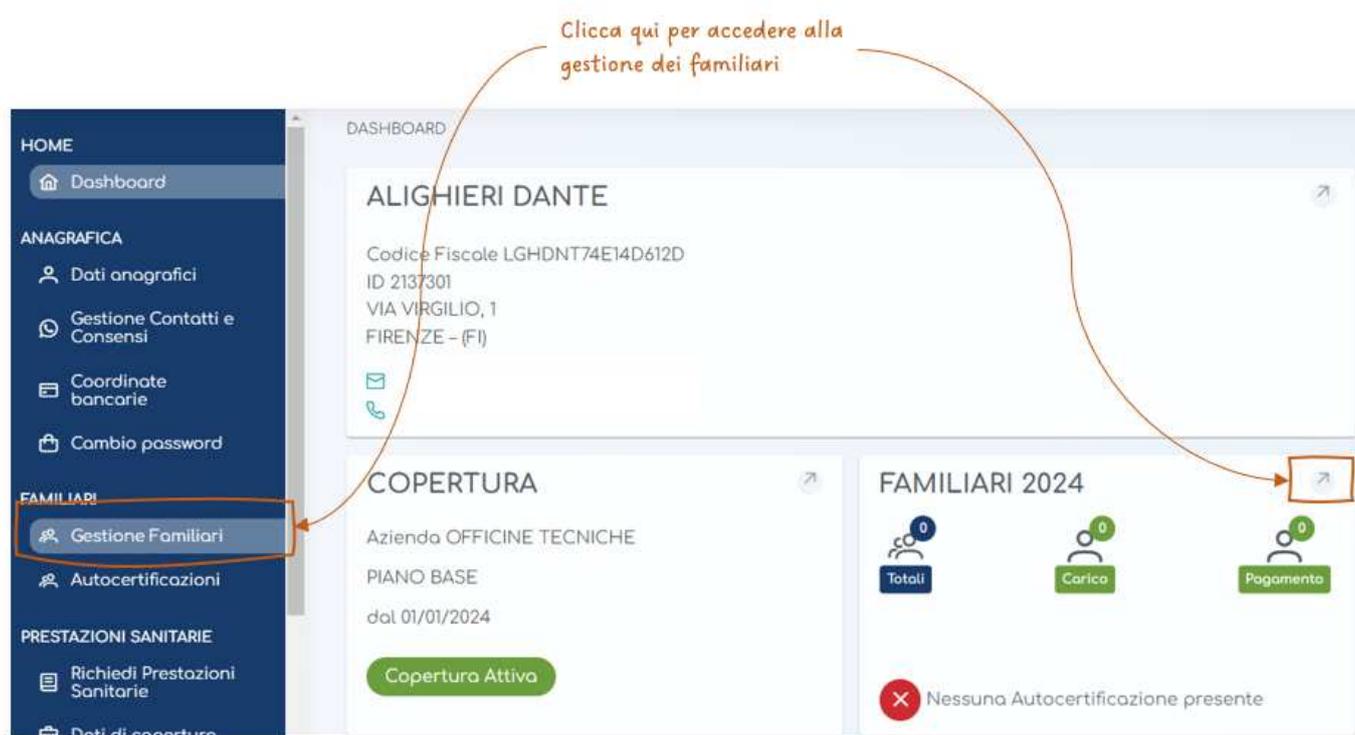
La presentazione di un'autocertificazione, corredata da documentazione probatoria, è condizione necessaria affinché il lavoratore possa richiedere la messa in copertura in forma gratuita di un familiare avente diritto.

La trasmissione dell'autocertificazione al Fondo ha effetto immediato ai fini della copertura, nel rispetto delle tempistiche stabilite dal Regolamento.

In ogni caso Il Fondo si riserva di effettuare in qualunque momento – anche successivo a quello di adesione – verifiche rispetto alla sussistenza dei requisiti legittimanti l'iscrizione al Fondo e di richiedere documentazione aggiuntiva. Le dichiarazioni false determinano l'immediata decadenza del diritto all'assistenza sanitaria del familiare/convivente interessato, la possibile rivalutazione dei sinistri già autorizzati e/o rimborsati ed ogni azione a tutela degli interessi del Fondo.

2. Nucleo familiare

Accedere alla sezione "Gestione Familiari" per visualizzare il proprio nucleo familiare.



Clicca qui per accedere alla gestione dei familiari

HOME
Dashboard

ANAGRAFICA
Dati anagrafici
Gestione Contatti e Consensi
Coordinate bancarie
Cambio password

FAMILIARI
Gestione Familiari
Autocertificazioni

PRESTAZIONI SANITARIE
Richiedi Prestazioni Sanitarie
Dati di copertura

DASHBOARD

ALIGHIERI DANTE
Codice Fiscale LGHDNT74E14D612D
ID 2137301
VIA VIRGILIO, 1
FIRENZE - (FI)

COPERTURA
Azienda OFFICINE TECNICHE
PIANO BASE
dal 01/01/2024
Copertura Attiva

FAMILIARI 2024
Totali: 0
Carico: 0
Pagamenti: 0
Nessuna Autocertificazione presente

Si presenta la seguente maschera, che riporterà l'elenco completo del nucleo familiare del lavoratore.

Clicca qui per avviare la procedura di autocertificazione dei familiari a carico

DASHBOARD > GESTIONE FAMILIARI

Nucleo familiare anno: 2024

Per aggiungere e/o modificare un familiare a carico è necessario cliccare sul tasto "Autocertifica il nucleo familiare a carico" e inserire la documentazione attestante il carico fiscale.
 Scorri [QUI](#) elenco completo dei documenti richiesti per la certificazione del nucleo familiare.
 ATTENZIONE: in assenza della documentazione non sarà possibile iscrivere il familiare.

Familiare	Parentela	Codice Fiscale	Stato Copertura	Piano Sanitario
Nessun piano sanitario assegnato				

Clicca qui per visionare i documenti necessari per completare la pratica di autocertificazione

Il pulsante "Autocertifica il nucleo familiare a carico" consente al lavoratore di inserire/modificare i componenti del nucleo familiare a carico che hanno diritto alla copertura sanitaria integrativa gratuita. Al fine di certificare il diritto dei singoli componenti del nucleo familiare il lavoratore dovrà effettuare un' autocertificazione allegando una serie di documenti atti a verificare l'iscrivibilità del familiare in forma gratuita.

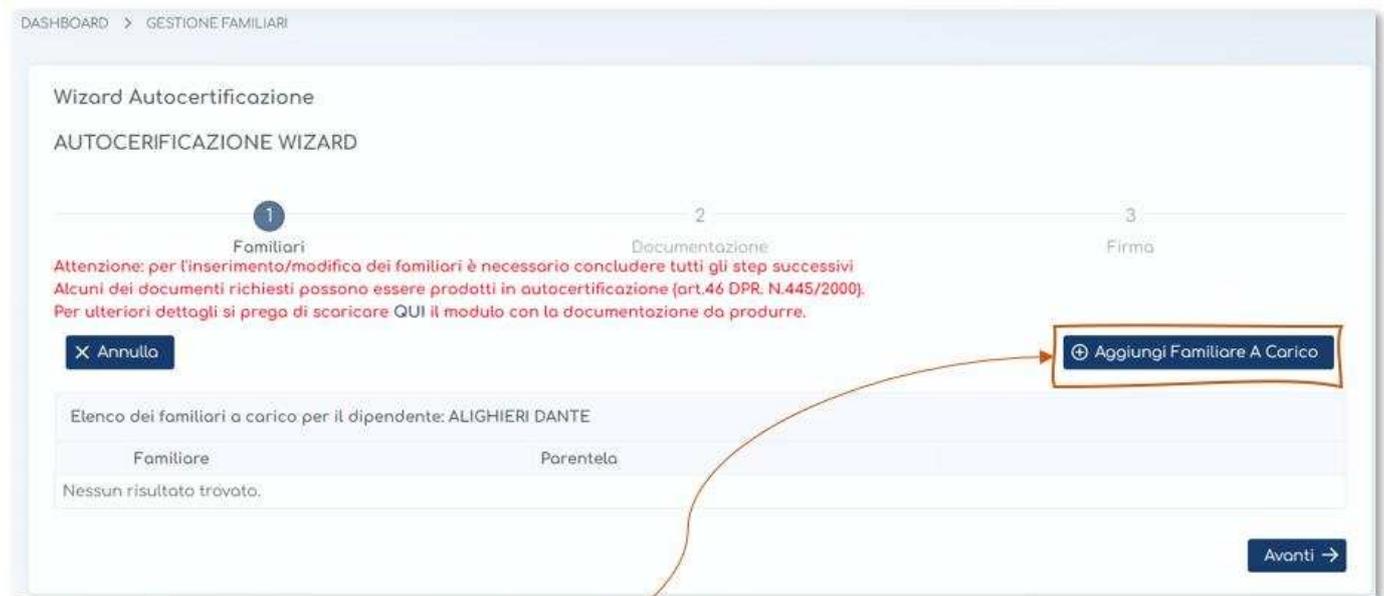
È importante ricordare che i documenti devono essere caricati in un'unica sessione di lavoro e, quindi, è opportuno che il lavoratore inizi il processo di caricamento dopo che è in possesso di tutti i documenti richiesti, pena dover ricominciare da capo.

Si ricorda, infine, che l'autocertificazione riguarda l'intero nucleo familiare gratuito. È quindi possibile che sia necessario modificare lo stato di copertura per familiari preesistenti che non hanno più diritto alla copertura gratuita.

Vale sempre l'ultima autocertificazione inviata che annulla e sostituisce le precedenti.

3. Inserimento di un nuovo familiare / autocertificazione del Nucleo familiare

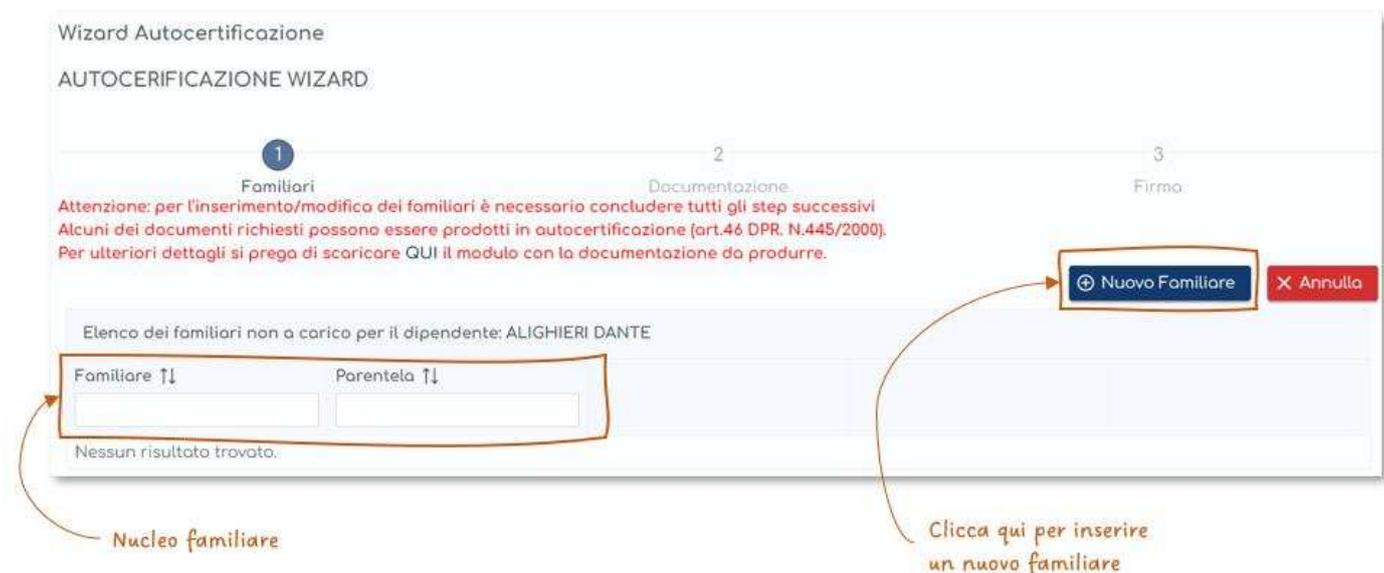
La procedura di autocertificazione è suddivisa in 3 Step, che devono essere completati in un'unica sessione di lavoro, senza interruzioni.



Clicca qui per accedere alla sezione per l'inserimento dei familiari a carico

3.1. Step 1 – Inserimento dei familiari

Premendo il pulsante “Aggiungi Familiare A Carico” si apre la seguente maschera che, visualizzando il nucleo familiare eventualmente preesistente, consente di aggiungere un nuovo nominativo:



Nucleo familiare

Clicca qui per inserire un nuovo familiare

L’inserimento di un nuovo nominativo apre la seguente maschera di dettaglio:

Wizard Autocertificazione
AUTOCERIFICAZIONE WIZARD

1 Familiari 2 Documentazione 3 Firma

Attenzione: per l'inserimento/modifica dei familiari è necessario concludere tutti gli step successivi. Alcuni dei documenti richiesti possono essere prodotti in autocertificazione (art.46 DPR. N.445/2000). Per ulteriori dettagli si prega di scaricare QUI il modulo con la documentazione da produrre.

Salvo Annulla

Doti Anagrafici

Cognome Nome

Codice Fiscale Maschio Femmina

Data Nascita Stato Nascita ITALIA

Comune Nascita Provincia Nascita

Residenza

Indirizzo Civico

Località

Comune CAP

Relazione con l'iscritto ALIGHIERI DANTE

Parentela ⓘ

Dettaglio Piano Sanitario 2024

Seleziona lo stato di copertura per l'anno in corso

A Carico

Salvo Annulla

Seleziona il grado di parentela

Passa il mouse qui per visualizzare le informazioni riguardo ai familiari che hanno diritto alla copertura gratuita

Particolare attenzione va posta nell'individuazione del grado di parentela o relazione con il lavoratore. Ai sensi dell'art. 3.3 del Regolamento del Fondo Metasalute.

Per pronto riscontro, passando il mouse sull'icona di informazione si apre una finestra che riporta dettagliatamente le previsioni del Regolamento.

Nel caso il grado di parentela dichiarato sia "Figlio" è necessario dettagliare ulteriormente la tipologia di richiesta : Figlio a carico / Figlio con disabilità.

Relazione con l'iscritto ALIGHIERI DANTE

Parentela
Figlio

Dettaglio Piano Sanitario 2024

Seleziona lo stato di copertura per l'anno in corso
A Carico

Seleziona tipologia figlio per iscrizione gratuita

Figlio a carico
Figlio con disabilità

Se stai inserendo un figlio è necessario selezionare tra Figlio a carico e Figlio con disabilità

3.2. Step 2 – Caricamento documenti

Una volta completato il caricamento dei nuovi familiari e costituito il Nucleo familiare finale si preme il pulsante "Avanti" per passare alla seconda fase del processo di autocertificazione: il caricamento dei documenti richiesti.

Wizard Autocertificazione

AUTOCERIFICAZIONE WIZARD

1 Familiari 2 Documentazione 3 Firma

Attenzione: per l'inserimento/modifica dei familiari è necessario concludere tutti gli step successivi. Alcuni dei documenti richiesti possono essere prodotti in autocertificazione (art.46 DPR. N.445/2000). Per ulteriori dettagli si prega di scaricare QUI il modulo con la documentazione da produrre.

DOCUMENTI

Soggetto	Tipo Documento	Upload
ALIGHIERI DANTE	Documento di Identità	<input type="text" value="Documento Identità.pdf"/> + Carico Documento
ALIGHIERI FRANCESCO	Documento di Identità o Codice Fiscale	+ Carico Documento
ALIGHIERI DANTE	Riepilogo Domanda assegno unico e universale	+ Carico Documento

Note del Dipendente

Inserire qui eventuali note...

In alternativa al documento "Riepilogo Domanda assegno unico e universale", è possibile allegare il Riquadro "familiari a carico" ripartito in CU/730 più recente purché il figlio da certificare sia presente.

← Indietro Avanti →

Clicca qui per caricare il documento richiesto

Clicca qui per vuoi eliminare un documento che hai già caricato

Il set di documenti che il lavoratore deve produrre e caricare in piattaforma varia in base alla tipologia di familiare da inserire.

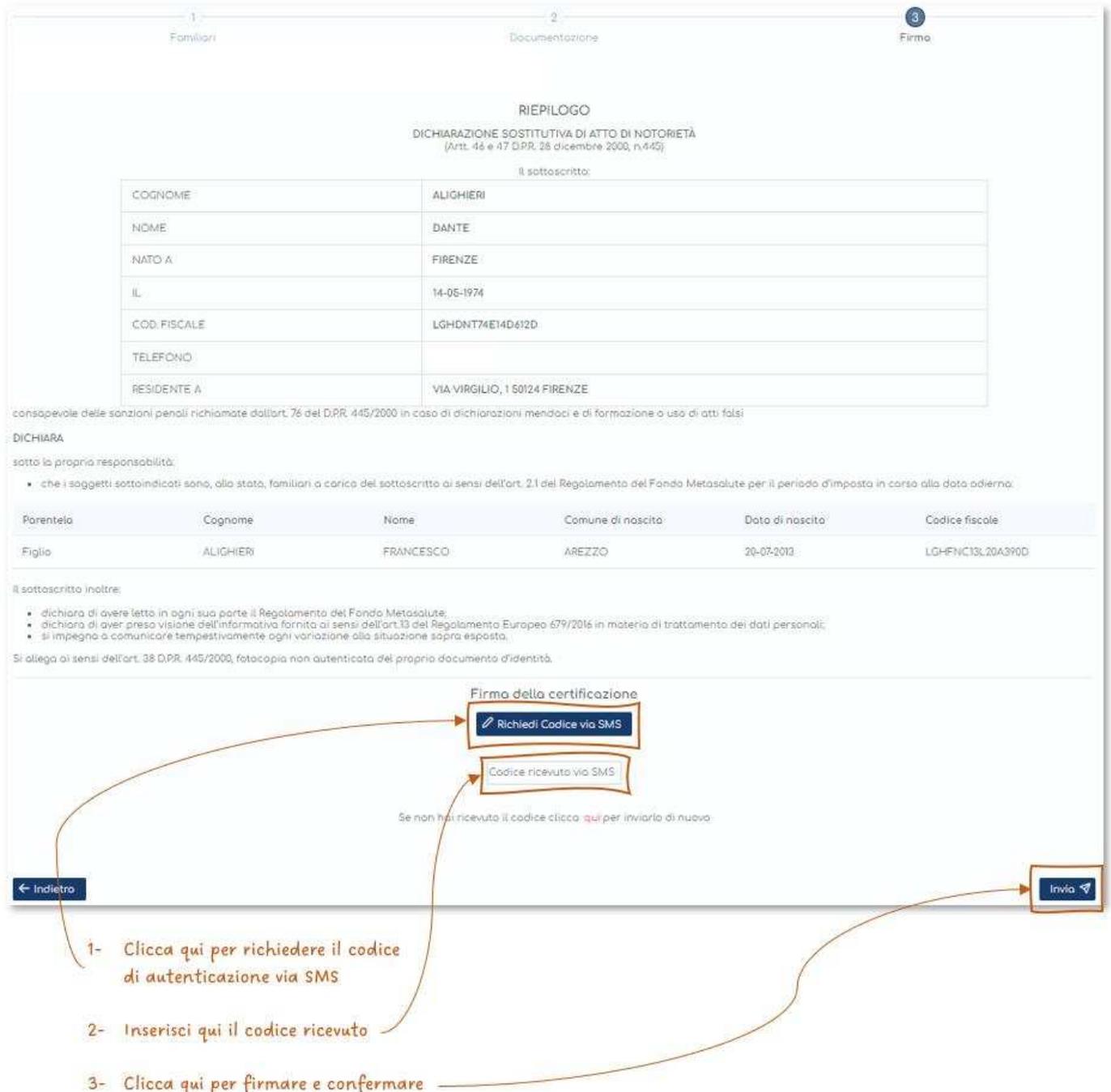
IMPORTANTE:

- **TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE IN FORMATO PDF E CON UNA DIMENSIONE MASSIMA DI 1 MB PER OGNI DOCUMENTO.**
- **I DOCUMENTI DEVONO ESSERE ACQUISITI IN SENSO VERTICALE. NON CARICARE IMMAGINI INCLINATE O RUOTATE**

Per proseguire allo Step 3 è necessario che siano caricati tutti i documenti richiesti.

3.3. Step 3 – Firma dell'autocertificazione

Una volta terminato il caricamento dei documenti la piattaforma presenta al lavoratore una dichiarazione riassuntiva dei dati caricati che autocertifica il nuovo nucleo familiare a carico che il lavoratore intende sottoporre al Fondo Metasalute per la copertura sanitaria integrativa gratuita.



1 Familiari 2 Documentazione 3 **Firma**

RIEPILOGO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto:

COGNOME	ALIGHIERI
NOME	DANTE
NATO A	FIRENZE
IL	14-05-1974
COD. FISCALE	LGHDN74E14D412D
TELEFONO	
RESIDENTE A	VIA VIRGILIO, 1 50124 FIRENZE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA
sotto la propria responsabilità:

- che i soggetti sottoindicati sono, allo stato, familiari a carico del sottoscritto ai sensi dell'art. 2.1 del Regolamento del Fondo Metasalute per il periodo d'imposta in corso alla data odierna:

Parentela	Cognome	Nome	Comune di nascita	Data di nascita	Codice fiscale
Figlio	ALIGHIERI	FRANCESCO	AREZZO	20-07-2013	LGHFNC13L20A390D

Il sottoscritto inoltre:

- dichiara di avere letto in ogni sua parte il Regolamento del Fondo Metasalute;
- dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali;
- si impegna a comunicare e tempestivamente ogni variazione alla situazione sopra esposta.

Si allega ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, fotocopia non autenticata del proprio documento d'identità.

Firma della certificazione

Richiedi Codice via SMS

Codice ricevuto via SMS

Se non hai ricevuto il codice clicca [qui](#) per inviarlo di nuovo.

← Indietro

Invia

- 1- Clicca qui per richiedere il codice di autenticazione via SMS
- 2- Inserisci qui il codice ricevuto
- 3- Clicca qui per firmare e confermare

Richiedendo il Codice OTP via SMS, inserendo nella casella il numero ricevuto e premendo il pulsante "Invia" il lavoratore Firma il documento ed attesta la veridicità di quanto dichiarato.

4. Modifica dello stato di copertura di un familiare

Durante il processo di autocertificazione potrebbe rendersi necessario intervenire sui familiari già censiti modificandone lo stato di copertura.

Casi tipici sono l'esclusione di un familiare che non ha perso requisiti previsti per l'adesione come componente del nucleo familiare a carico o, al contrario, inserimento in copertura gratuita di un familiare che precedentemente era "fuori copertura".

Un altro caso particolare, trattato nel paragrafo successivo, si verifica quando un familiare in copertura in forma gratuita ne perde il diritto, ma può essere messo in copertura a pagamento. In questo caso il lavoratore è tenuto a pagare l'intera quota annuale.

Nucleo familiare anno

Per aggiungere e/o modificare un familiare o carico è necessario cliccare sul tasto "Autocertifica il nucleo familiare a carico" e inserire la documentazione attestante il carico fiscale.
 Scarica [QUI](#) l'elenco completo dei documenti richiesti per la certificazione del nucleo familiare.
 ATTENZIONE: in assenza della documentazione non sarà possibile iscrivere il familiare.

Familiare	Parentela	Codice Fiscale	Stato Copertura	Piano Sanitario
ALIGHIERI FRANCESCO	Figlio	LGHFNC13L18A390U	CARICO	PIANO BASE
PORTINARI BEATRICE	Convivente di fatto	PRTBRC74L58D612O	CARICO	PIANO BASE

Clicca qui per accedere alla sezione di selezione del familiare

Per modificare lo stato di copertura di un familiare preesistente fare doppio click con il mouse sulla riga del familiare e, nella maschera successiva, cliccare "Modifica"

La maschera che si presenta è la seguente. Agendo sul campo "Dettaglio Piano Sanitario" è possibile modificare lo stato di copertura del lavoratore.

Nell'esempio in figura si intende mettere "Fuori copertura" un familiare. La scelta di questa opzione genera un messaggio di avviso (in rosso) che avverte il lavoratore del fatto che il familiare non avrà più diritto alla copertura in forma gratuita.

Familiare

Salvo Annulla

Dati Anagrafici

Cognome: PORTINARI
 Nome: BEATRICE
 Codice Fiscale: PRTBRC74LS8D612O
 Maschio Femmina
 Data Nascita: 18/07/1974
 Stato Nascita: ITALIA
 Comune Nascita: FIRENZE
 Provincia Nascita: Firenze
 Data creazione:

Residenza

Indirizzo: VIA VIRGILIO
 Civico: 1
 Località:
 Nazione: ITALIA
 Comune: FIRENZE
 CAP: 50121

Relazione con l'iscritto DANTE ALIGHIERI

Parentela: Convivente di fatto

Piani Sanitari

Elenco Piani Sanitari

Anno riferimento	A Carico	A Pagamento	Piano Sanitario	Massimale
2024	NO	NO	Nessuno	Nessuno

Dettaglio Piano Sanitario 2024

Seleziona lo stato di copertura per l'anno in corso
 Fuori Copertura

Salvo Annulla

Seleziona lo stato "Fuori Copertura"

Clicca qui per confermare la selezione

La modifica dello stato di copertura del familiare di fatto modifica la composizione del nucleo familiare che, quindi, deve essere sottoposto ad un nuovo processo di autocertificazione.

5. Copertura a pagamento per un familiare

5.1. Come richiedere la copertura

La presente procedura illustra come attivare la copertura a pagamento per i familiari ed è valida sia per la conversione a pagamento in corso d'anno di un familiare che perde i requisiti per l'iscrizione gratuita sia nel corso della finestra riservata all'inserimento dei familiari a pagamento.

La procedura si avvia dalla schermata del Menù "FAMILIARI / Gestione Familiari" cliccando sul pulsante "Attiva copertura a pagamento"

Clicca qui per accedere alla procedura di attivazione della copertura a pagamento

Nucleo familiare anno

- ⊕ Attiva copertura a Pagamento
- ⊕ Autocertifico il nucleo familiare a carico
- ⊕ Le tue autocertificazioni

Per aggiungere e/o modificare un familiare a carico è necessario cliccare sul tasto "Autocertifico il nucleo familiare a carico" e inserire la documentazione attestante il carico fiscale.
Scarica [QUI](#) l'elenco completo dei documenti richiesti per la certificazione del nucleo familiare.
ATTENZIONE: in assenza della documentazione non sarà possibile iscrivere il familiare.

Familiare	Parentela	Codice Fiscale	Stato Copertura	Piano Sanitario
ALIGHIERI FRANCESCO	Figlio	LGHFNC13L18A390U	CARICO	PIANO BASE
PORTINARI BEATRICE	Convivente di fatto	PRTBRC74L58D612O	NESSUNO	

Si apre la seguente schermata che consente di selezionare il familiare per il quale si richiede la copertura a pagamento. Non è invece possibile modificare il piano sanitario proposto dalla piattaforma, che è lo stesso piano del capo nucleo, con massimali autonomi.

Familiari a Pagamento

1 Selezione Familiari 2 Documentazione 3 MAV

Seleziona uno o più familiari per assegnare loro il Piano Sanitario a pagamento

Elenco dei familiari a carico per il dipendente: ALIGHIERI DANTE

Cognome ↑↓ Nome ↑↓ Parentela ↑↓ Piano Sanitario Massimale

<input checked="" type="checkbox"/>	ALIGHIERI	FRANCESCO	Figlio fiscalmente a carico	PIANO BASE	AUTONOMO
-------------------------------------	-----------	-----------	-----------------------------	------------	----------

⊕ Inserisci nuovo familiare

Avanti

Seleziona il familiare

Seleziona il piano sanitario

Clicca per continuare

Clicca se vuoi inserire un nuovo familiare

Cliccando il pulsante "Avanti" viene sottoposta al lavoratore una Dichiarazione precompilata. Il lavoratore dovrà "spuntare" la casella "DICHIARA" prima di premere "Avanti".

Familiari o Pagamento

1 Selezione Familiari 2 Documentazione 3 MAV

DICHIARAZIONE DEL 25-07-2024

Il sottoscritto:

COGNOME	ALIGHIERI
NOME	DANTE
NATO A	FIRENZE
IL	04-07-1974
COD. FISCALE	LGHNT74L04D612X
TELEFONO	3337880278
RESIDENTE A	VIA VIRGILIO, 1 50121 FIRENZE

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che per i soggetti sottoindicati è intervenuta una variazione rispetto a quanto precedentemente dichiarato e che non possono essere più considerati fiscalmente a carico ai sensi dell'art. 21 del Regolamento del Fondo Metasalute per il periodo d'imposta in corso alla data odierna.

Parentela	Cognome	Nome	Comune di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Piano sanitario	Massimale
Figlio	ALIGHIERI	FRANCESCO	AREZZO	18-07-2013	LGHFNC13L18A390U	PIANO BASE	AUTONOMO

Il sottoscritto inoltre:

- richiede l'iscrizione a pagamento per l'anno in corso dei soggetti sopraindicati;
- dichiaro di avere letto in ogni sua parte il Regolamento del Fondo Metasalute;
- dichiaro di aver preso visione dell'informativa fornita ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.

[Indietro](#) [Avanti](#)

Spunta per confermare

La fase conclusiva della procedura prevede la generazione del MAV di pagamento, che il lavoratore dovrà scaricare dalla sezione "PAGAMENTI / Mav" del menù laterale, stampare e pagare. Il MAV dovrà essere pagato entro la data indicata in piattaforma (10 giorni dalla data di generazione) e la copertura sarà attivata solo dopo la ricezione del pagamento.

Familiari a Pagamento

1 Selezione Familiari 2 Documentazione 3 MAV

ATTENZIONE una volta generato il Mav non sarà possibile modificare la selezione effettuata.

Elenco dei familiari a pagamento

Familiare	Parentela	Piano Sanitario	Massimale	Importo
ALIGHIERI FRANCESCO	Figlio	PIANO BASE	AUTONOMO	361,00 €
Totale Importo MAV				361,00 €

[Indietro](#) [Genera Mav](#)

Clicca qui per generare il MAV

Quando verrà contabilizzato il pagamento lo stato del MAV diventerà “INCASSATO”. Possono essere necessari 5-7 giorni lavorativi per la contabilizzazione del pagamento.

La piattaforma imposterà in automatico il familiare “a pagamento” non appena il MAV risulterà contabilizzato. La successiva riattivazione delle prestazioni sanitarie potrebbe richiedere fino a 10 giorni lavorativi dalla data di incasso.

5.2. MAV di pagamento

I MAV sono consultabili cliccando sul menù “Mav” nella sezione Pagamenti del menu principale:



Viene visualizzato l’elenco dei MAV:

DASHBOARD > MAV

Mav

ID	Causale	Data Emissione	Importo	Data Scadenza	Stato	PDF MAV	Rimborso
484132	Saldo adesione 2025 del familiare pagante.	07/11/2024 11:48	361,00 €	15/03/2025	DA INCASSARE	Scarica	

Clicca qui per scaricare il MAV.

A seguito dell’incasso del MAV sarà possibile:

- Scaricare l’attestato d’iscrizione
- Richiedere il rimborso del MAV

DASHBOARD > MAV

Mav

ID	Causale	Data Emissione	Importo	Data Scadenza	Stato	PDF MAV	Rimborso
484132	Saldo adesione 2025 del familiare pagante.	07/11/2024 11:48	361,00 €	15/03/2025	INCASSATO	Scarico Attestato	Richiedi Rimborso

Clicca qui per scaricare l’attestato di iscrizione volontaria al Fondo.

Clicca qui per richiedere il rimborso del MAV.

Le richieste di rimborso dei MAV sono consultabili cliccando sul menù “Richieste di rimborso MAV” nella sezione Pagamenti del menu principale:

Clicca qui per consultare le richieste di rimborso MAV.



6. Le tue autocertificazioni

Per visualizzare le proprie autocertificazioni è possibile cliccare sul menù “FAMILIARI / Autocertificazioni” oppure sul pulsante “Le tue autocertificazioni” :



Clicca qui per visualizzare l'elenco delle autocertificazioni

Si apre la schermata “Le tue autocertificazioni”, che riporta l’elenco cronologico delle autocertificazioni inviate al Fondo.

Le Tue Autocertificazioni

Lista autocertificazioni del dipendente: ALIGHIERI DANTE

ID ↑↓	Anno riferimento ↑↓	Numero Documenti ↑↓	Numero Familiari	Data Invio ↑↓	Stato Corrente ↑↓	
1020721	2024	6	2	25-07-2024 11:34:46	VALIDATA	Visualizza Autocertificazione
1020709	2024	6	2	18-07-2024 13:58:49	INVIATA	Visualizza Autocertificazione

Stato della pratica di autocertificazione

Clicca qui per vedere il dettaglio della singola pratica

Dall'elenco si può vedere lo stato dell'autocertificazione (che può essere sottoposta a verifica da parte del Fondo) e, premendo il pulsante "Visualizza autocertificazione", entrare nel dettaglio del documento inviato.

Clicca qui per scaricare il documento firmato

ALIGHIERI DANTE - LGHDNT74L04D612X
Pratica autocertificazione n. 1020721 - Data: 25/07/2024

[Indietro](#)

VALIDATA

[Scarica Autocertificazione](#)

Lista familiari a carico certificati nella pratica

Familiere	Codice Fiscale	Parentela
BEATRICE PORTINARI	PRTBRC74L58D612O	Convivente di fatto
FRANCESCO ALIGHIERI	LGHFNC13L18A390U	Figlio a carico

Lista documenti allegati

Soggetto	Tipo Documento	Documento	Data Upload	
BEATRICE PORTINARI	Documento di Identità	PRTBRC74L58D612O_CERT_FAM	25-07-2024 11:34:08	Scarica
ALIGHIERI DANTE	Stato di Famiglia	CERT_FAM_STATO_FAM_250720	25-07-2024 11:34:17	Scarica
FRANCESCO ALIGHIERI	Documento di Identità o Codice Fiscale	LGHFNC13L18A390U_CERT_FAM	25-07-2024 11:34:02	Scarica
ALIGHIERI DANTE	Riepilogo Domanda assegno unico e universale	CERT_FAM_ASS_UNICO_250720	25-07-2024 11:33:50	Scarica
ALIGHIERI DANTE	Documento di Identità	CERT_FAM_CL_250720241134.pd	25-07-2024 11:33:58	Scarica
BEATRICE PORTINARI	Riquadro familiari riportato in CU/730 più recente (riquadro reddito in caso di convivente)	PRTBRC74L58D612O_CERT_FAM	25-07-2024 11:34:13	Scarica

7. Azioni del Fondo a seguito dell'invio di una nuova autocertificazione

A seguito della presentazione di un'autocertificazione il Fondo potrebbe decidere di effettuare determinate azioni:

- Validare l'autocertificazione
- Richiedere una integrazione documentale
- Respingere l'autocertificazione perché non sussistono i requisiti

7.1. Validazione dell'autocertificazione

Un'autocertificazione è "validata" se è stata sottoposta a verifica da parte del Fondo e valutata positivamente. Lo stato appare "VALIDATO" e viene riportato nella schermata di dettaglio.

Le Tue Autocertificazioni

Lista autocertificazioni del dipendente: ALIGHIERI DANTE

ID ↑↓	Anno riferimento ↑↓	Numero Documenti ↑↓	Numero Familiari	Data Invio ↑↓	Stato Corrente ↑↓	
1020721	2024	6	2	25-07-2024 11:34:46	VALIDATA	Visualizzo Autocertificazione
1020709	2024	6	2	18-07-2024 13:58:49	INVIATA	Visualizzo Autocertificazione

Autocertificazione validata dal Fondo

7.2. Validazione parziale dell'autocertificazione

Il Fondo potrebbe decidere di validare parzialmente la pratica presentata e cessare la copertura di uno o più componenti del nucleo familiare.

Le Tue Autocertificazioni

Lista autocertificazioni del dipendente: ALIGHIERI DANTE

ID ↑↓	Anno riferimento ↑↓	Numero Documenti ↑↓	Numero Familiari	Data Invio ↑↓	Stato Corrente ↑↓	
1020721	2024	11	2	25-07-2024 09:34:46	VALIDATA PARZIALMENTE	Visualizzo Autocertificazione
1020709	2024	6	2	18-07-2024 11:58:49	INVIATA	Visualizzo Autocertificazione

Autocertificazione validata parzialmente

ALIGHIERI DANTE - LGHDNT74L04D612X

Pratica autocertificazione n. 1020721 - Data: 25/07/2024

VALIDATA PARZIALMENTE

Indietro

Scarico Autocertificazione

Lista familiari o carico certificati nella pratica

Familiare	Codice Fiscale	Parentela
BEATRICE PORTINARI	PRTBRC74L58D612O	Convivente di fatto
FRANCESCO ALIGHIERI	LGHFNC13L18A390U	Figlio a carico

Familiare con copertura cessata

7.3. Richiesta di integrazione

In questo caso il Fondo richiede al lavoratore di integrare la documentazione inviata con documenti aggiuntivi.

Clicca qui per visualizzare l'elenco delle autocertificazioni inviate

Nucleo familiare anno

- Attiva copertura a Pagamento
- Integra la tua certificazione**
- Autocertifica il nucleo familiare a carico
- Le tue autocertificazioni

Per aggiungere e/o modificare un familiare a carico è necessario cliccare sul tasto "Autocertifica il nucleo familiare a carico" e inserire la documentazione attestante il carico fiscale.
Scarica **QUI** l'elenco completo dei documenti richiesti per la certificazione del nucleo familiare.
ATTENZIONE: in assenza della documentazione non sarà possibile iscrivere il familiare.

Familiare	Parentela	Codice Fiscale	Stato Copertura	Piano Sanitario
ALIGHIERI FRANCESCO	Figlio	LGHFNC13L18A390U	CARICO	PIANO BASE
PORTINARI BEATRICE	Convivente di fatto	PRTBRC74L58D612O	CARICO	PIANO BASE

Cliccando sul pulsante "Integra la tua certificazione" viene presentata la lista delle autocertificazioni inviate.

Le Tue Autocertificazioni

Lista autocertificazioni del dipendente: ALIGHIERI DANTE

ID ↑↓	Anno riferimento ↑↓	Numero Documenti ↑↓	Numero Familiari	Data Invio ↑↓	Stato Corrente ↑↓
1020721	2024	6	2	25-07-2024 11:34:46	RICHIESTA INTEGRAZIONE
1020709	2024	6	2	18-07-2024 13:58:49	INVIATA

Integra Autocertificazione

Visualizza Autocertificazione

Clicca qui per accedere al dettaglio della pratica

Cliccando sul pulsante “Integra Autocertificazione” appare la seguente schermata, che consente al lavoratore di caricare la documentazione richiesta:

ALIGHIERI DANTE - LGHDNT74L04D612X RICHIESTA INTEGRAZIONE

Pratica autocertificazione n. 1020721 - Data: 25/07/2024

[↶ Indietro](#) ↓ Scarica Autocertificazione

Lista familiari a carico certificati nella pratica

Familiare	Codice Fiscale	Parentela
BEATRICE PORTINARI	PRTBRC74L58D612O	Convivente di fatto
FRANCESCO ALIGHIERI	LGHFNC13L18A390U	Figlio a carico

Lista documenti allegati

Soggetto	Tipo Documento	Documento	Data Upload	
BEATRICE PORTINARI	Documento di Identità	PRTBRC74L58D612O_CERT_FAM	25-07-2024 11:34:08	↓ Scarica
ALIGHIERI DANTE	Stato di Famiglia	CERT_FAM_STATO_FAM_25072024	25-07-2024 11:34:17	↓ Scarica
FRANCESCO ALIGHIERI	Documento di Identità o Codice Fiscale	LGHFNC13L18A390U_CERT_FAM	25-07-2024 11:34:02	↓ Scarica
ALIGHIERI DANTE	Riepilogo Domanda assegno unico e universale	CERT_FAM_ASS_UNICO_25072024	25-07-2024 11:33:50	↓ Scarica
ALIGHIERI DANTE	Documento di Identità	CERT_FAM_CL_250720241134.pdf	25-07-2024 11:33:58	↓ Scarica
BEATRICE PORTINARI	Riquadro familiari riportato in CU/730 più recente (riquadro reddito in caso di convivente)	PRTBRC74L58D612O_CERT_FAM	25-07-2024 11:34:13	↓ Scarica
ALIGHIERI DANTE	Stato di Famiglia 2024			+ Carica Documento

Clicca qui per caricare la documentazione

7.4. Autocertificazione Respinta

Qualora il Fondo, sottoposta a verifica un'autocertificazione, ritenga che non sussistano i requisiti per la messa in copertura in forma gratuita del nucleo familiare respinge l'autocertificazione. I familiari sono immediatamente posti fuori copertura.

Familiari fuori copertura

Nucleo familiare anno

[Autocertifica il nucleo familiare o carico](#)

[Le tue autocertificazioni](#)

Per aggiungere e/o modificare un familiare a carico è necessario cliccare sul tasto "Autocertifica il nucleo familiare o carico" e inserire la documentazione attestante il carico fiscale.
 Scarica [QUI](#) l'elenco completo dei documenti richiesti per la certificazione del nucleo familiare.
 ATTENZIONE: in assenza della documentazione non sarà possibile iscrivere il familiare.

Familiare	Parentela	Codice Fiscale	Stato Copertura	Piano Sanitario	Note
ALIGHIERI FRANCESCO	Figlio	LGHFNC13L18A390U	NESSUNO	PIANO BASE	
PORTINARI BEATRICE	Convivente di fatto	PRTBRC74L58D612O	NESSUNO	PIANO BASE	

Note Operative

Nessuna nota operativa

Stato dell'autocertificazione respinta:

Le Tue Autocertificazioni

Lista autocertificazioni del dipendente: ALIGHIERI DANTE

ID	Anno riferimento	Numero Documenti	Numero Familiari	Data Invio	Stato Corrente	
1020721	2024	6	2	25-07-2024 11:34:46	NON VALIDA	Visualizza Autocertificazione
1020709	2024	6	2	18-07-2024 13:58:49	INVIATA	Visualizza Autocertificazione

Autocertificazione respinta dal Fondo