

FORMULARIO PER VERIFICARE L'OBLIGO DI PARTECIPAZIONE ALLA STATISTICA
FEDERALE DELL'AIUTO E DELLE CURE A DOMICILIO (STATISTICA SPITEX)

Lei è infermiera/e con un'attività lavorativa indipendente e fornisce prestazioni ai sensi dell'articolo 7 OPre.

Da ritornare il più presto possibile solo se la riguarda rispondendo alla domanda e al percorso che segue.

cfr. testo di legge <https://www.admin.ch/opc/it/classified-compilation/19950275/index.html>

Domanda:

si / no

Nel **2024** ha prestato almeno 250 ore di cure al domicilio ?

- Fanno parte delle ore prestate le prestazioni che rientrano dell'articolo 7 OPre.
- Non sono da includere le altre prestazioni come ad esempio: prestazioni di economia domestica, di sostegno sociale, altre prestazioni di cure, ecc..

Se ha risposto **NO**: non deve fare la rilevazione statistica e può ignorare il formulario;

Se però in passato ha sempre effettuato la statistica, ma per il periodo 2023 non intende effettuarla, ci ritorni p.f. il presente formulario con le indicazioni del motivo (ore inferiori a 250/anno, sospensione o cessazione temporanea/definitiva attività, pensionamento, ecc).

indicare il motivo:

Se ha risposto **Sì**: può iniziare subito collegandosi al portale **CH-LOGIN** per creare un account con il link seguente:

[eIAM - Profilo utente \(admin.ch\)](#).

Seguire fino in fondo la procedura al fine di creare la sicurezza a due fattori. (tramite telefono). Una volta entrati nel portale, inserire il codice unico onboarding inviato dall'Ufficio federale.

Non deve quindi ritornare questo formulario (salvo comunicare sue modifiche di indirizzo).

Se ha risposto **Sì**, **ma non ha mai fatto la statistica federale (o è la prima volta)**, ci ritorni subito via mail il presente formulario compilato con i suoi dati.

Richiederemo per lei le credenziali per l'accesso al portale dell'Ufficio federale di statistica e potrà così introdurre la sua statistica per la prima volta tramite il codice unico onboarding che riceverà dall'UST via e-mail.

Nome

Cognome

Via

Cap e luogo

Tel.

E-mail

Data

Se fa il caso, ritornare via mail il formulario compilato a: antonio.saredo-parodi@ti.ch