



per la genitorialità

17 marzo 2026

Guida

**coniuge non a carico o convivente
more uxorio del Socio in servizio**



Sosteniamo il percorso di genitorialità dei Soci in servizio estendendo anche al **coniuge non a carico** o al **convivente more uxorio** le prestazioni dell'assistenza sanitaria Fisce per **infertilità e sterilità**, per la **gravidanza**, per il **parto** e per i **test genetici prenatali**.



nel Piano sanitario


Art. 1.2 Beneficiari delle prestazioni

...

Sono altresì beneficiari, limitatamente alle prestazioni legate a gravidanza, parto naturale, parto cesareo o aborto terapeutico, terapie per sterilità/infertilità e test genetici prenatali, il coniuge non fiscalmente a carico o il convivente more uxorio del Socio ordinario o aggregato.

...

La modifica del Piano sanitario entra in vigore il 17 marzo 2026.

Puoi chiedere il rimborso delle singole prestazioni specifiche per coniuge non a carico o convivente more uxorio entro la scadenza prevista rispetto alla data del documento di spesa. 



new!


per la copertura Fide di coniuge non a carico o di convivente more uxorio



**compila la richiesta
di inserimento
nell'Area riservata Fideweb**

per aggiungerlo nel tuo nucleo
familiare Fide
e attivare la sua copertura



Il nuovo inserimento nel nucleo familiare è il primo impegno di responsabilità e consapevolezza rispetto alla dichiarazione necessaria per l'accesso di coniuge non a carico o convivente more uxorio alla copertura Fide 

Prepara:

- il suo codice fiscale o la sua tessera sanitaria (fronteretro)
- il certificato di matrimonio o lo stato di famiglia, per il coniuge
- lo stato di famiglia o il certificato di residenza o l'autocertificazione di convivenza con il documento del dichiarante, per il convivente more uxorio.

da allegare alla richiesta

Entra nella tua Area riservata Fisdeweb
da www.fisde.it



sei nella Richiesta di inserimento del nuovo familiare



Compila la tua richiesta:

RICHIESTA DI INSERIMENTO NUOVO FAMILIARE 2026

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere, dichiaro che i miei familiari sono i seguenti:

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Tipo Relazione

-- Selezionare un tipo di relazione --

Fiscalmente a Carico * SI NO

Compila tutti i campi con i dati del coniuge non a carico o del convivente more uxorio
Seleziona il Tipo di relazione (coniuge o convivente more uxorio)
Seleziona Fiscalmente a carico NO

In caso di familiare non a carico, si potranno chiedere rimborsi per le sole prestazioni correlate alla maternità.

Data del Matrimonio *

Allega Codice Fiscale/Tessera Sanitaria

(Formati supportati .pdf .jpg .jpeg .png max.20MB)

Scegli

Certificato di Matrimonio/Stato di Famiglia

(Formati supportati .pdf .jpg .jpeg .png max.20MB)

Scegli

Inserisci la Data del Matrimonio o la Data Inizio Convivenza
Allega il codice fiscale o la tessera sanitaria del coniuge/convivente (fronteretro)
Se coniuge, allega certificato di matrimonio o stato di famiglia
Se convivente more uxorio, allega stato di famiglia o certificato di residenza o autocertificazione di convivenza con il documento del dichiarante



completa la richiesta di inserimento del nuovo familiare a carico:

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false. Inoltre, sono consapevole che Fisce può controllare la veridicità di quanto dichiarato e che, in caso di dichiarazioni false, oltre le sanzioni sopra richiamate verrà anche applicato quanto previsto dall'art. 8 dello Statuto (perdita della qualifica di Socio). Mi impegno a comunicare tempestivamente a Fisce qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione dichiarata. **Per inviare è necessario spuntare la casella**

Consenso al trattamento dei dati personali - artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento UE 2016/679 D...
al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali e del familiare sopraindicato secondo le m...

Flagga Dichiarazione e Consenso

controlla di aver compilato tutti i campi obbligatori

per completare la richiesta

INOLTRA ED ESCI

per chiedere inserimento di altro nuovo familiare

INOLTRA E NUOVO FAMILIARE



Se la richiesta risulterà incompleta o non conforme riceverai una notifica via e-mail

Verificata la conformità della tua richiesta, Fisce attiverà l'assistenza del coniuge non a carico/convivente more uxorio

Troverai coniuge non a carico o convivente presente nel tuo Nucleo familiare dell'Area riservata Fisdeweb



Da questo momento, potrai inviare le richieste di rimborso per le prestazioni di infertilità e sterilità, gravidanza, parto (naturale, cesareo o aborto terapeutico) e test genetici prenatali del coniuge non a carico o del convivente more uxorio.

cosa devi ricordare

- La copertura per coniuge non a carico o convivente more uxorio è limitata alle prestazioni [Fisde per la genitorialità](#).
- Per attivare la copertura invia la richiesta di inserimento nell'Area riservata Fisdeweb
- Per inviare la richiesta di rimborso hai tempo fino a 60 giorni dalla data del documento di spesa.
- La data del 31 gennaio è una scadenza fissa delle richieste di rimborso per documento di spesa con data dicembre (se la scadenza dei 60 giorni previsti cade oltre il 31 gennaio dell'anno successivo).



Ti aspettiamo su www.fisde.it e nell'Area riservata Fisdeweb

Grazie