

76 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto propria responsabilità

DICHIARA

Di essere esente e/o che il proprio familiare è esente dal ticket perché rientra in una delle seguenti condizioni:

| Condizione economica di esenzione della partecipazione alla spesa | | Codifica |
|---|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Soggetti con reddito complessivo del nucleo familiare fiscale inferiore a 36.151,98 euro ed età compresa tra 6 e 65 anni (decreto commissariale 51 del 30/05/2013) | E00 |
| <input type="checkbox"/> | Soggetti con reddito complessivo del nucleo familiare fiscale inferiore a 16.000 euro | E20 |
| <input type="checkbox"/> | Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare composto di almeno tre persone con reddito complessivo non superiore a 19.000 euro | E21 |
| <input type="checkbox"/> | Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare composto da quattro o cinque persone con reddito complessivo non superiore a 23.000 euro | E22 |
| <input type="checkbox"/> | Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare composto di oltre cinque persone con reddito complessivo non superiore a 25.000 euro | E23 |
| <input type="checkbox"/> | Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo compreso tra euro 36.151,98 ed euro 52.000. | E24 |

Componenti nucleo familiare:

| Cognome, nome e relazione di parentela | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale |
|--|-------------------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

L'interessato si impegna a comunicare tempestivamente ai competenti Uffici dell'ASL, ogni variazione della propria situazione reddituale che abbia rilevanza ai fini dell'esenzione della compartecipazione della spesa sanitaria.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

Io sottoscritto, inoltre dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 7 D.lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accesso, la richiesta di correzione, la cancellazione ricorrendo ai presupposti previsti dalla vigente normativa sulla privacy, al fine acconsento al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione, comunque necessari alla concessione del diritto dell'esenzione dai tickets.

N.B.: CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI

L'Azienda Sanitaria, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, è tenuta a controllare il contenuto delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e degli atti di notorietà (pertanto anche le dichiarazioni in merito alle condizioni reddituali), verificando la veridicità dei dati e delle situazioni dichiarate dagli interessati. Si ricorda che nel caso di dichiarazioni non veritiere, l'amministrazione deve immediatamente dichiarare decaduto dal beneficio il soggetto che ha dichiarato il falso e procedere all'irrogazione della sanzione amministrativa nonché trasmettere gli atti all'Autorità Giudiziaria.

Data _____

Il/La Dichiarante (firma per esteso e leggibile)