

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO	
Domanda ☐ Ammissibile ☐ Non Ammissibile	
Tesserino rilasciato n	

DOMANDA RILASCIO TESSERINO PER L'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA (Deliberazione del Consiglio Comunale n. 47/2019)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME			NON	ИE						
LUOGO di NASCITA			DAT	A di	i NAS	CITA				
CITTADINANZA										
CODICE FISCALE										
INDIRIZZO CIVICO										
COMUNE			CAP	•			PRO	VC		
TELEFONO			CEL	LUL	ARE			•		
INDIRIZZO E MAIL										

CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO DI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA.

DICHIARAZIONI

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza del fatto che decade di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 445/2000) dichiara:

	Di	essere	residente	a	STRAMBINO;
_					- · · · · · · · · /

	Di	essere	in	possesso	di	Attestazione	Ise	ee del	nucleo	familiare	Prot.	n.	INPS	S-ISEE-2	202
						rilasciata	in	data		/20_	, in	cor	so di	validità	con
Vā	alore	e Isee di	€_			;					•				

 \Box che la propria persona **non rientra** nelle seguenti casistiche per le quali è già prevista l'esenzione dal pagamento dei ticket sanitari da parte dell'Asl di competenza:

- 1.

 Cittadini di età inferiore a sei anni e superiore a sessantacinque anni, appartenenti a un nucleo familiare con reddito complessivo non superiore a 36.151,98 euro;
- 2. Disoccupati e loro familiari a carico appartenenti a un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge e aumentato di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico;
- 3. □ Lavoratore in mobilità con reddito familiare lordo, riferito all'anno precedente, inferiore a 8.263,31 euro, incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico iscritto negli elenchi anagrafici della Sezione Circoscrizionale per l'Impiego di competenza;
- 4.

 \[
 \pi\] titolare di assegno sociale (o a carico di altro soggetto titolare)
- 5.

 \[
 \text{titolare}\] titolare (o a carico di altro soggetto titolare) di pensione al minimo con più di 60 anni appartenente a un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro,

incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge e aumentato di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico;

 $6.\ \square$ titolare di attestato di invalidità dal 67% al 100% o certificati di commissioni mediche degli ospedali militari;

ovvero
□ che la propria persona rientra nelle casistica di cui al punto □ 1, □ 2, □ 3, □ 4, □ 5, □ 6, per la quale è già prevista l'esenzione dal pagamento dei ticket sanitari da parte dell'Asl di competenza;
 Di non essere titolare di alcuna forma di esenzione per reddito, patologia, gravidanza, invalidità prevista dal Servizio Sanitario Nazionale e dalla Regione Piemonte;
Ovvero
□ Di essere titolare delle seguenti esenzioni: □ Codice □ Codice
DICHIARA inoltre,
□ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Strambino qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda; □ Di aver preso visione del Regolamento di applicazione dell'indicatore ISEE per l'accesso e la partecipazione al costo delle prestazioni sociali agevolate, pubblicato nella sezione Regolamenti del sito Internet del Comune di Strambino;
 PRIVACY (mettere ✓ in corrispondenza del quadratino per presa visione) □ Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni: a. I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; b. La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; c. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196; d. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati trattati è il Responsabile del Servizio Amministrativo.
ALLEGA
Elenco allegati:
 [_] Copia della carta d'identità in corso di validità; [_] Copia della certificazione ISE-E in corso di validità (la consegna cartacea dell'Isee è facoltativa se si compila per esteso ed in maniera leggibile e completa il numero di Protocollo INPS nella parte precedente delle dichiarazioni); [_] Copia della tessera sanitaria del richiedente; [_] Copia esenzioni eventualmente possedute;
AUTORIZZA
Il Comune di Strambino all'invio agli indirizzi indicati sopra di ogni comunicazione relativa all'istruttoria della domanda.
Luogo e data Firma