

Mod. 1

- ✓ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione **PERDE IMMEDIATA VALIDITA'** in tutti i casi in cui le condizioni in essa dichiarate non sussistano più (es. cessazione di vivenza a carico, variazione del reddito);
- ✓ di essere a conoscenza che qualora cessino le condizioni per beneficiare delle esenzioni, il dichiarante è tenuto a darne **IMMEDIATA COMUNICAZIONE** presso gli sportelli amministrativi periferici;
- ✓ di essere a conoscenza che l'Azienda in collaborazione col Ministero Economia e Finanze, ogni anno, **EFFETTUERANNO IDONEI CONTROLLI**, ai sensi dell' art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n.ro 445 e del D.M. 11/12/2009, al fine di verificare se sussistono le condizioni di reddito e/o di composizione del nucleo familiare che, sulla base della dichiarazione sostitutiva di atto notorio da Lei rilasciata presso gli sportelli amministrativi periferici, danno diritto, alla persona da Lei rappresentata, ad usufruire dell'esenzione dal pagamento del ticket.
- ✓ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo Data

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata al competente ufficio dell'U.S.L. mediante telefax, o per il tramite di una persona incaricata, o per mezzo del servizio postale, insieme alle fotocopie non autenticate del documento d'identità e della tessera sanitaria/codice fiscale del dichiarante.

(Riservato all'ufficio amministrativo)

Protocollo n°	A																		
----------------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

Timbro Ufficio