

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(A norma dell'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
ESENZIONI TICKET COD. E01 - VALIDITA' 31 Marzo 2023

Il/la sottoscritto/a Cod. Fisc.....
nato/a a il residente a
in via o frazione

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ed ai fini dell'esonero dal pagamento del "TICKET" sanitario

DICHIARA

di avere età superiore a 65 anni e di appartenere ad un nucleo familiare che ha conseguito un reddito lordo complessivo, risultante dalla dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente a quello di sottoscrizione dell'autocertificazione, non superiore a:

Euro 36.151,98 (ex art. 8, comma 16 della Legge 537/1993 e successive modifiche ed integrazioni).

Che il proprio nucleo familiare di appartenenza (considerato al 31.12 anno precedente secondo il criterio fiscale: ne fanno parte, oltre al coniuge non legalmente ed effettivamente separato, le persone per le quali spettano le detrazioni per carichi di famiglia) è costituito da:

Table with 4 columns: cognome e nome, codice fiscale, data di nascita, rapporto di parentela. Includes 'Dichiarante' in the parentela column.

- 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. n.ro 445 del 28/12/2000 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 delle dichiarazioni sostitutive di certificazione da Lei rilasciata presso gli sportelli amministrativi periferici, le danno diritto 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