

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(A norma dell'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
ESENZIONI TICKET COD. E02 - VALIDITA' 31 Dicembre 2022

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 essere persona disoccupata**

- di essere familiare a carico di persona disoccupata**

(cognome).....(nome).....
nata/o a (prov.) il..... codice fiscale.....

CONDIZIONE DI DISOCCUPAZIONE intesa come precisato dal Ministero della Sanità, ai fini del riconoscimento dell'esenzione, ha diritto il cittadino che:

- è privo di qualsiasi forma di lavoro. I titolari di rapporto di lavoro dipendente non possono essere considerati disoccupati, ai fini dell'esenzione dal ticket, anche se l'impegno orario è inferiore alle venti ore settimanali e anche se sono iscritti presso i Centri per l'impiego (come prevede una nota del Ministero della Salute, Dipartimento per l'Ordinamento Sanitario del 14 Maggio 2003 prot. 100/SCPS/Que/4,6403;
- abbia cessato per qualunque motivo (licenziamento, dimissioni, cessazione di un rapporto a tempo determinato) un'attività di lavoro dipendente per il quale sono stati versati i relativi contributi. Non può considerarsi disoccupato il soggetto che non ha mai svolto attività lavorativa - **INOCCUPATO** - né il soggetto che abbia cessato un'attività di lavoro autonoma;
- di età maggiore di 16 anni;
- di essere iscritto al Centro per l'impiego die di aver reso la D.I.D. (dichiarazione di disponibilità al lavoro ai sensi del D.lgs. n. 181/2000 e successive modifiche) in corso di validità;
- di essere immediatamente disponibile ad una proposta di lavoro.

CONDIZIONE DI REDDITO

- di appartenere ad un nucleo familiare, ai fini fiscali, che ha conseguito un reddito lordo complessivo, risultante dalla dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente a quello di sottoscrizione dell'autocertificazione, inferiore al limite previsto dalla Legge 537/93 e succ. modifiche (il limite è pari a Euro 8.263,31 per persona singola, e Euro 11.362,05 in presenza del coniuge. Tali importi vanno incrementati di ulteriori Euro 516,46 per ogni figlio a carico che non abbia percepito un reddito proprio lordo superiore a Euro 2.840,51)

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:

cognome e nome	codice fiscale	data di nascita			rapporto di parentela

- ✓ 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.

AL MOMENTO DELL'EFFETTUAZIONE DELLA PRESTAZIONE DEVONO SUSSISTERE ENTRAMBE LE CONDIZIONI DI DISOCCUPAZIONE E DI REDDITO.

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