

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
 ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000
AI FINI DELL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____
 nato/a il _____ a _____ prov. _____ Stato di nascita _____
 cittadinanza _____ codice fiscale _____
 residente a _____ prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____
 telefono _____ e-mail _____

In qualità di:

- diretto interessato genitore esercente la responsabilità genitoriale
 tutore amministratore di sostegno
 coniuge oppure figlio/a oppure altro parente in linea diretta fino al 3° grado per impedimento temporaneo alla sottoscrizione per motivi connessi allo stato di salute da parte del diretto interessato
 (specificare il grado di parentela) _____

di: nome _____ cognome _____
 nato/a il _____ a _____ prov. _____
 codice fiscale _____
 residenza (se diversa) _____ Via _____ n. _____

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- per sé
 per conto di: cognome e nome _____

di appartenere alla seguente categoria

(barrare con una crocetta una delle categorie sotto indicate)

<input type="checkbox"/> E01	Soggetti con meno di 6 anni o più di 65 anni con reddito familiare non superiore a € 36.151,98.
<input type="checkbox"/> E02	Soggetti titolari (o a carico di altro soggetto titolare) della condizione di disoccupazione con reddito familiare inferiore a € 8.263,31, incrementato a € 11.362,05 in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori € 516,46 per ogni figlio a carico.
<input type="checkbox"/> E03	Titolari di assegno (ex pensione) sociale e loro familiari a carico.
<input type="checkbox"/> E04	Titolari di pensioni al minimo di età superiore a 60 anni e loro familiari a carico, appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a € 8.263,31, incrementato fino a € 11.362, 05 in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori € 516,46 per ogni figlio a carico.

e quindi ha diritto all'esenzione per motivi di età/reddito

La ASL attiverà il controllo della dichiarazione resa (D.M. 11/12/2009 Art. 1, comma 7, lettera c).

È obbligatorio comunicare tempestivamente all'ASL l'eventuale perdita dei requisiti del diritto all'esenzione autocertificati e, comunque, non avvalersi più di tale diritto.

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati in conformità al Reg. UE 2016/679, alla normativa italiana sulla privacy e ai provvedimenti in materia del Garante per la Protezione dati Personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal titolare del trattamento sulla base delle norme vigenti, con le finalità, le modalità, le definizioni e le garanzie sui diritti contenute nell'Informativa per la protezione dei dati personali, affissa nei locali dell'ASLCN1 e disponibile sul sito dell'ASLCN1 al link <https://www.aslcn1.it/protezione-dei-dati-personali>.

La raccolta dei suoi dati personali è finalizzata all'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria.

Data _____ firma (per esteso) _____

Parte riservata all'Azienda Sanitaria

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità n. Data

Il dipendente addetto Sportello di

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il presente modulo serve agli assistiti che, in base alla normativa vigente, possono beneficiare dell'esenzione dal ticket per età e reddito: a tal fine deve essere consegnato allo Sportello Multifunzione dell'ASL di appartenenza per la registrazione nel Portale Progetto Tessera Sanitaria e la successiva emissione della certificazione attestante il diritto all'esenzione.

A precisazione gli aventi diritto sono:

SOGGETTI CON ETÀ INFERIORE AI 6 ANNI: (fino al giorno antecedente al compimento del 6° anno), appartenenti ad un nucleo familiare con reddito familiare lordo complessivo inferiore a € 36.151,98, riferito all'anno precedente.

SOGGETTI CON ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI: (dal 1° giorno successivo al compimento del 65° anno), appartenenti ad un nucleo familiare con reddito familiare inferiore a € 36.151,98, riferito all'anno precedente.

N.B.: L'età è quella dell'assistito e non quella del capofamiglia anche se esente.

DISOCCUPATI e loro **FAMILIARI A CARICO**, con reddito familiare lordo complessivo inferiore a € 8.263,31, riferito all'anno precedente, incrementato a € 11.362,05 in presenza di coniuge ed in ragione di ulteriori € 516,46 per ogni figlio a carico.

Note

- Sono considerati "disoccupati" i **lavoratori** privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al sistema informativo unitario delle politiche del lavoro di cui all'art. 13 D. Lgs.150/2015, la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego;
- I soggetti in mobilità sono equiparati ai disoccupati;
- Non possono essere considerati i collocati in Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria).

TITOLARI DI ASSEGNO (ex pensione) **SOCIALE** e loro **FAMILIARI A CARICO**.

TITOLARI DI PENSIONE AL MINIMO CON PIU' DI 60 ANNI e loro **FAMILIARI A CARICO**, con un reddito familiare lordo complessivo inferiore a € 8.263,31, riferito all'anno precedente, incrementato a € 11.362,05 in presenza di coniuge ed in ragione di ulteriori € 516,46 per ogni figlio a carico.

Devono essere compresenti ambedue i requisiti previsti, cioè la titolarità della pensione integrata al minimo ed il limite di reddito familiare.

LEGENDA

(parere formulato dal Ministero della Salute sul sito Internet)

Reddito complessivo del nucleo familiare:

Nucleo familiare: deve intendersi quello rilevante ai fini fiscali, (e non anagrafici), costituito dall'interessato, dal coniuge non legalmente ed effettivamente separato (anche se non a carico), i figli, le altre persone conviventi e le altre persone a carico ai fini IRPEF, per le quali spettano detrazioni per carichi di famiglia in quanto titolari di un reddito non superiore a € 2.840,51. Non si considera, quindi, il nucleo anagrafico che risulta dallo stato di famiglia, ma solo il nucleo fiscale.

Per reddito complessivo fiscale ai fini dell'esenzione, è da intendersi il reddito del nucleo familiare fiscale, quale risulta dalla dichiarazione dei redditi presentata nell'anno precedente, come somma di tutti i redditi al lordo degli oneri deducibili, della deduzione per abitazione principale, delle detrazioni fiscali da lavoro e di quelle per carichi di famiglia.

Familiari a carico: sono considerati a carico i familiari che nell'anno precedente hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del **reddito complessivo**, per un ammontare non superiore a € **2.840,51** (al lordo degli oneri deducibili):

- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
- i figli, anche se naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati (senza limiti di età);
- **gli altri familiari conviventi** con il contribuente o che ricevano dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria, (cosiddetti "altri familiari a carico"):
 - a) il coniuge legalmente ed effettivamente separato;
 - b) i discendenti dei figli;

- c) i genitori (compresi i genitori naturali e quelli adottivi);
- d) i nonni e le nonne (compresi quelli naturali);
- e) i generi e le nuore;
- f) il suocero e la suocera;
- g) i fratelli e le sorelle (anche unilaterali).

N.B.: IL CONIUGE FA SEMPRE PARTE DEL NUCLEO FISCALE, ANCHE SE FISCALMENTE INDIPENDENTE (dichiarazione presentata separatamente) **O NON CONVIVENTE**

Ulteriori informazioni: sulla composizione del nucleo familiare, l'interessato è invitato a rivolgersi agli Uffici competenti presso il Comune di residenza e, per quanto concerne gli aspetti fiscali, all'Agenzia delle Entrate o ad un Centro di Assistenza Fiscale (C.A.A.F.).

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

La dichiarazione è resa dall'interessato o, in alternativa, dai soggetti sotto indicati:

- genitore esercente la responsabilità genitoriale
- tutore
- amministratore di sostegno
- coniuge, figlio/a o altro parente in linea diretta fino al 3° grado per impedimento temporaneo alla sottoscrizione per motivi connessi allo stato di salute da parte del diretto interessato.

MODALITA' DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) Consegnato allo Sportello centrale o periferico multifunzionale e sottoscritto dall'interessato in presenza del dipendente addetto*, ovvero sottoscritto e presentato unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art 38, comma 3 DPR 445/2000)
- b) *firmato e spedito per posta, da PEC o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*
- c) *firmato digitalmente dal sottoscrittore e trasmesso all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it*

(*nel caso in cui l'utente scelta la modalità di consegna di cui al punto a) l'operatore di Sportello procederà alla rilevazione del n. di carta d'identità compilando la parte: "Il sottoscrittore è identificato con documento di identità n. Data Il dipendente addetto").

Avvertenze

- Si ricorda che l'utilizzo di casella di posta elettronica ordinaria non garantisce la riservatezza dei dati durante la trasmissione

MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA

Lo Sportello ritira l'autocertificazione e dà luogo agli adempimenti successivi conseguenti alla presa d'atto del motivo di presentazione dell'autocertificazione stessa.

TEMPO DI RISPOSTA:

5 GG. - Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito www.aslcn1.it

RIFERIMENTI / LINK

Distretti	http://www.aslcn1.it/cittadini/ticket-e-diritti-sanitari/esenzioni/
------------------	---