

AUTOCERTIFICAZIONE DI ESEZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA

Il sottoscritto

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
TITOLO:	
<input type="checkbox"/> INTERESSATO; <input type="checkbox"/> GENITORE ESERCENTE LA POTESTA'; <input type="checkbox"/> TUTORE; <input type="checkbox"/> INTERESSATO CON ASSISTENZA DEL CURATORE; <input type="checkbox"/> CONIUGE, FIGLIO O ALTRO PARENTE FINO AL III° GRADO, solo in caso di impedimento sanitario e con presentazione di dichiarazione di impedimento.	

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, 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

(da compilare solo se l'avente diritto all'esenzione è persona diversa dal dichiarante)

DATI DELL'ASSISTITO	
NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

appartiene 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 inferiore 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 (Iscrizione al Centro per l'Impiego di)
<input type="checkbox"/> E03	Titolari di pensione o assegno 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).

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

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1,, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P., Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Data _____ firma (per esteso) _____

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 al Distretto 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.

N.B.: In base all'art. 1 del D.Lgs. 297/2002, lo stato di disoccupazione viene riconosciuto quando ricorrono contestualmente le seguenti condizioni:

- ✓ aver perso precedente lavoro;
- ✓ essere iscritti negli elenchi anagrafici della Sezione Circoscrizionale per l'Impiego di competenza;
- ✓ aver reso la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro così come previsto dal D.Lgs. 181/2000, successivamente modificato dal D.Lgs. 297/2002.

Lo stato di disoccupazione decorre dal giorno in cui si rende la dichiarazione alle competenti Sezioni Circoscrizionali di immediata disponibilità.

Non possono essere considerati disoccupati i soggetti:

- ✓ in cerca di prima occupazione;
- ✓ collocati in Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria);
- ✓ iscritti nelle liste "Occupazione precaria".

TITOLARI DI ASSEGNO (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 separato e dagli altri familiari a carico.

Reddito complessivo: è dato dalla somma dei redditi, riferiti all'anno precedente, dei singoli membri del nucleo familiare, al lordo degli oneri deducibili e delle ritenute fiscali ed al netto dei contributi previdenziali obbligatori.

Familiari a carico: si intendono i familiari non fiscalmente indipendenti, vale a dire i familiari per i quali l'interessato gode di detrazioni fiscali in quanto titolari di un reddito inferiore a € **2.840,51**.

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 od, in alternativa, dai soggetti sotto indicati:

- genitore esercente la potestà
- tutore
- interessato con assistenza del curatore
- coniuge, figlio o altro parente in linea diretta fino al 3° grado per impedimento temporaneo per motivi di salute

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, telefax, 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/
------------------	---