



AUTOCERTIFICAZIONE ESENZIONE "TICKET" PER REDDITO ED ETA'

BENEFICIARIO DELLA PRESTAZIONE

Sig./ra. _____	nato/a a _____	il _____	
residente a _____	Via _____	n° _____	

IL SOTTOSCRITTO/A

In qualità di diretto interessato;

OPPURE

(se il sottoscrittore è persona diversa dal beneficiario della prestazione)

La presente autocertificazione è rilasciata, ai sensi dell'art 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, Sig/ra. _____

nato/a a _____ il _____ residente _____ Via _____

- in qualità di coniuge, di parente in linea retta/collaterale fino al terzo grado(indicare relazione di parentela) _____
 in qualità di tutore/curatore/amministratore di sostegno.

CONSAPEVOLE CHE AI SENSI DELL' ART. 76 DEL D.P.R 445/2000, IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNTO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA. L'AUSL E' TENUTA A VERIFICARE LE DICHIARAZIONI IN MERITO ALLE CONDIZIONI REDDITUALI SOTTORIPORTATE.

DICHIARA

Che il fruitore della prestazione sanitaria è esente dal pagamento del ticket in quanto rientra in una delle seguenti categorie sotto indicate (**barrare la casella relativa**):

E01 ESENTE PER ETA' E REDDITO **Cittadino di età inferiore ai 6 anni o superiore a 65 anni** appartenente ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo, relativo all'anno precedente, non superiore a 36.151,98 euro.

E03 TITOLARE DI PENSIONE SOCIALE O ASSEGNO SOCIALE (e loro familiari a carico)

Il familiare a carico deve compilare il seguente riquadro
DATI DEL TITOLARE DI PENSIONE SOCIALE: cognome / nome _____ luogo e data di nascita _____

E04 TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO (e loro familiare a carico)

Titolari di pensioni al minimo, di età superiore a 60 anni e loro familiari a carico, purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo, riferito all'anno precedente, inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro presente un coniuge e di altri 516,46 euro per ogni figlio a carico.

Il familiare a carico deve compilare il seguente riquadro
DATI DEL TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO: cognome / nome _____ luogo e data di nascita _____

E02 DISOCCUPATO (e loro familiari a carico)

Iscritto all'elenco anagrafico del Centro per l'impiego di _____

Per aver perso la precedente occupazione presso _____

Disoccupati e loro familiari a carico, purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo, riferita all'anno precedente, inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro se è presente un coniuge e di altri 516,46 euro per ogni figlio a carico.

Il familiare a carico deve compilare il seguente riquadro
DATI DEL DISOCCUPATO: cognome / nome _____ luogo e data di nascita _____

>si ricorda che in caso di variazione della situazione reddituale in corso d'anno la stessa dovrà essere comunicata all'AUSL per evitare di incorrere nella sanzione penale prevista per dichiarazione rivelatasi mendace.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Nel caso di dubbi o necessità di chiarimenti rispetto alla compilazione dell'autocertificazione è opportuno rivolgersi all'Ufficio Relazioni col Pubblico. In caso di dubbio alla propria situazione reddituale è opportuno rivolgersi all'Agenzia dell'Entrate, agli sportelli dei Patronati, al CAF o altri soggetti che offrono assistenza.