

ESENZIONE DALLA COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA PER LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

Delibera G. R. n° 1911 del 19/12/2011 interventi in materia di sostegno dei lavoratori colpiti dalla crisi e di altre fasce deboli per i residenti in Emilia Romagna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____) Via _____ n° _____
(comune di residenza) (prov.) (indirizzo)

Cod. Fisc. _____ telefono n° _____
(cellulare o fisso)

consapevole che, in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.445/2000

DICHIARA

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> di aver perso il lavoro dal 01 ottobre 2008 | punto 1) |
| <input type="checkbox"/> di essere genitore del minore _____ che usufruisce della prestazione | |
| <input type="checkbox"/> essere familiare a carico di _____ | |

Nota al punto 1): è necessario essere in possesso di ricevuta di Dichiarazione di immediata disponibilità presentata al Centro per l'impiego di _____ e di essere in attesa di una nuova occupazione)

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> di essere in cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga e che percepisce una retribuzione, comprensiva dell'integrazione salariale, corrispondente ai massimali mensili previsti dalla Legge 427/1980 (Circ. INPS n° 11 del 27/01/2009) | |
| <input type="checkbox"/> di essere genitore del minore _____ che usufruisce della prestazione | punto 2) |
| <input type="checkbox"/> di essere familiare a carico di _____ | |

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> di essere in mobilità | punto 3) |
| <input type="checkbox"/> di essere genitore del minore _____ che usufruisce della prestazione | |
| <input type="checkbox"/> di essere familiare a carico di _____ : _____ | |

Nota al punto 3): è necessario essere iscritto alle liste di mobilità ed in possesso di ricevuta di Dichiarazione di immediata disponibilità presentata al Centro per l'impiego di _____

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> di aver un contratto di solidarietà e che percepisce una retribuzione, comprensiva dell'integrazione salariale, corrispondente ai massimali previsti dalla Legge 427/1980 (Circ. INPS n° 11 del 27/01/2009) | punto 4) |
| <input type="checkbox"/> di essere genitore del minore _____ che usufruisce della prestazione | |
| <input type="checkbox"/> di essere familiare a carico di _____ | |

Luogo e data

Il / La Dichiarante

SI PRECISA CHE I MOTIVI DELL'ESENZIONE DEVONO SUSSISTERE ALLA DATA DI EFFETUAZIONE DELLA PRESTAZIONE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003 (codice privacy):

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'Amministrazione nella misura necessaria dei fini istituzionali. L'interessato è titolare dei diritti previsti dall'ex art.7 del DLgs.196/2003, in particolare il diritto ad accedere ai propri dati, chiederne l'integrazione, la rettifica e ricorrendo i presupposti della vigente normativa la cancellazione o il blocco degli stessi.