



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI RELATIVE AL POSSESSO DI CONDIZIONI DI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA PER MOTIVI DI REDDITO

(ART. 46 DPR 445/2000 E DM 11 Dicembre 2009)

Al presente modulo vanno allegate la fotocopia del documento di identità in corso di validità e la copia del codice fiscale

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ tel/ cell _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

- In qualità di diretto interessato
- In qualità di genitore del minore _____
- In qualità di tutore/amministratore di sostegno di _____

CONSAPEVOLE CHE AI SENSI DELL' ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA DICHIARA PER SE STESSO / PER IL MINORE / PER LA PERSONA SOGGETTA A TUTELA

Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ tel/ cell. _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Di appartenere / Che il minore appartiene / Che la persona soggetta a tutela appartiene ad una o più delle seguenti categorie (barrare caselle):

1. AI FINI DELL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE E FARMACEUTICHE

- E01 ESENTE PER ETÀ E REDDITO** di età superiore a **65 anni** appartenente ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo inferiore a **36.151,98 euro**
- E01 ESENTE PER ETÀ E REDDITO** di età inferiore ai **6 anni** appartenente ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo inferiore a **36.151,98 euro**
- E02 DISOCCUPATO** (soggetto che abbia cessato un'attività di lavoro dipendente e sia iscritto negli elenchi dei centri per l'impiego) e familiari a carico, appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo 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. La condizione di disoccupato deve risultare al momento dell'autocertificazione e della fruizione della prestazione.

Nome, Cognome e Codice Fiscale del disoccupato _____

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

- E03 TITOLARE ASSEGNO (EX PENSIONE) SOCIALE o familiare a carico del titolare di assegno sociale**

Nome, Cognome e Codice Fiscale del titolare di assegno sociale _____

- E04 TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO o familiare a carico del titolare di pensione al minimo**
Titolari di pensioni al minimo, di età superiore a **60 anni** e loro familiari a carico, appartenenti a nucleo familiare con un reddito complessivo lordo 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.

Nome, Cognome e Codice Fiscale del titolare di pensione al minimo _____

2. AI FINI DELL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO DELLE PRESTAZIONI FARMACEUTICHE CORRELATE ALLA PATOLOGIA

- EPF ESENTE PER PATOLOGIA** di età tra i 6 e i 65 anni affetto da patologia cronica appartenente ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo inferiore a 36.151,98 euro

Dichiara inoltre, qualora la presente autocertificazione risultasse non valida per mancanza dei requisiti, che richiederà la revoca della stessa.

Consenso al trattamento dati (Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003)

i dati forniti dall'utente saranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge. In particolare, i dati inerenti le esenzioni per reddito saranno messi a disposizione dei medici prescrittori affinché possano disporre di tale informazione ai fini della corretta compilazione della prescrizione medica. All'utente competono i diritti previsti da art.13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione, e ricorrendo i presupposti previsti dalla vigente normativa, la cancellazione ed il blocco degli stessi.

Data _____

Firma _____

Note:**Reddito:**

il diritto all'esenzione per reddito viene riconosciuto sulla base del reddito complessivo e del nucleo familiare riferito all'anno precedente. (Decreto Ministeriale 11 dicembre 2009: verifica delle esenzioni, in base al reddito, dalla compartecipazione alla spesa sanitaria, tramite il supporto del Sistema tessera sanitaria. GU n. 302 del 30-12-2009).

Disoccupati:

ai fini dell'esenzione dal ticket si considerano disoccupate le persone che al momento della prescrizione della visita/esame sono iscritte negli elenchi dei Centri per l'Impiego (ex Uffici di Collocamento) e che hanno perso una precedente attività lavorativa alle dipendenze.

Le persone collocate in Cassa Integrazione Guadagni, sia essa ordinaria che straordinaria, non possono usufruire di questa esenzione dal ticket.

Chi ha un rapporto di lavoro dipendente non può essere considerato disoccupato, ai fini dell'esenzione dal ticket, anche se l'impegno orario è inferiore alle venti ore settimanali e anche se iscritto presso il Centro per l'impiego o altro organismo autorizzato o accreditato.

Nucleo Familiare:

fanno parte del nucleo familiare a fini fiscali, quindi anche ai fini dell'esenzione dal pagamento del ticket, il dichiarante, il 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 dal certificato di famiglia, ma solo il nucleo fiscale.

Reddito complessivo lordo:

quale reddito complessivo è da intendersi la somma di tutti i redditi al lordo degli oneri deducibili e, limitatamente ai lavoratori autonomi, al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali. tale reddito è rilevabile dai seguenti modelli: mod. CUD: parte B – Punto 1; mod. 730: prospetto di liquidazione 730 -3 rigo 11 (reddito complessivo); mod. UNICO: quadro RN IRPEF – rigo RN 1 (reddito complessivo)