

RICHIESTA
DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEI TICKETS SANITARI
(art. 8 comma 16 L. 537/1993 e successive modificazioni)

Al Presidente
Istituzione per i Servizi alla Persona

Io sottoscritto/a.....nato\ a
 e residente a Collesalveti - Frazione.....
 in via\piazza.....n.
 tel.\.....

A tal fine
DICHIARO

- 1) di essere a conoscenza che **NON SONO BENEFICIARI** dell'esenzione a carico dell'Amministrazione Comunale i soggetti esenti ai sensi della Legge 537/1993
- 2) che il valore ISEE del mio nucleo familiare è uguale o inferiore a € 6.300,00
- 3) sotto la mia responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali previste per la vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false o incomplete che i componenti il nucleo familiare di convivenza di tipo familiare e la loro situazione occupazionale finalizzata all'ottenimento della esenzione dal pagamento del ticket sanitario, sono quelli di seguito indicati

Indicazione di tutti i componenti il nucleo familiare di residenza.	RICHIEDENTE E FAMILIARI A CARICO (cognome, nome e codice fiscale)	LUOGO E DATA DI NASCITA	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE (usare le definizioni della pagina seguente)	Codice (usare i codici della pagina seguente)
Richiedente N°				
	c.f.			
Coniuge N°				
	c.f.			
Figlio N°				
	c.f.			
Figlio N°				
	c.f.			
Figlio N°				
	c.f.			
Figlio N°				
	c.f.			
Familliare o altri N°				
	c.f.			
Familliare o altri N°				
	c.f.			

4) Consapevole che, per poter accedere alla domanda di prestazione i componenti del nucleo familiare ai fine ISEE non devono **essere proprietari/comproprietari di veicoli o motocicli, come sotto specificato:**

Veicoli	
Cilindrata minore o uguale a 1.119,11 cc	Ammesso alla presentazione della domanda
Cilindrata compresa tra 1.119,12 cc e 1.643,35	Ammesso alla presentazione della domanda se l'anno di immatricolazione è anteriore al 1998
Cilindrata maggiore o uguale a 1.643,36 cc	Non ammesso alla presentazione della domanda

Motocicli	
Cilindrata minore o uguale a 125cc	Ammesso alla presentazione della domanda
Cilindrata compresa tra 126 cc e 399 cc	Ammesso alla presentazione della domanda se l'anno di immatricolazione è anteriore al 1998
Cilindrata maggiore o uguale a 400 cc	Non ammesso alla presentazione della domanda

Dichiara che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti veicoli

Auto:Modello anno cilindrata
Modello anno cilindrata
 Moto:Modello anno cilindrata
Modello anno cilindrata

CHIEDO

In conseguenza di quanto sopra dichiarato, per me e per i miei familiari sotto specificati l'esenzione dalle spese di diagnostica strumentale, di laboratorio e specialistiche di cui alla legge 537\1993 art.8 comma 16 :

	N°tessera SS.N.
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

Sono a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione su riportata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine, mi impegno a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Collesalvetti ove si presenti la necessità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs 196\2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si informa che il titolare del trattamento è il Sindaco e che il responsabile del trattamento è il Direttore dell'Istituzione per i servizi alla persona.

FIRMA

Collesalvetti,

.....

Codici e descrizione ATTIVITA'

Nella prima pagina Indicare il codice e la definizione indicata nella parte incasellata

- 1) Esente ai sensi della Legge 537/1993
- 2) Inoccupato Colui che non ha mai svolto attività lavorativa e che sia iscritto nelle liste di collocamento.
- 3) Lavoratore dipendente o Lavoratore autonomo con ISEE inferiore a € 6.300,00
- 4) Ex lavoratore Autonomo. Situazione riferita all'ultima attività di lavoratori autonomi che abbiano cessato tale forma di attività purché la stessa sia stata svolta per un periodo inferiore ai 3 (tre) anni.
- 5) Cittadino di età compresa tra 60 e 65 anni non titolare di pensione minima
- 6) Extracomunitario possessore di carta di soggiorno a tempo indeterminato o permesso di soggiorno in corso di validità. (Per quest'ultimo la data di scadenza è considerata quella del permesso stesso.)
- 7) Altro Specificare