



AUTOCERTIFICAZIONE PER RILASCIO DELL'ATTESTATO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET PER MOTIVI DI REDDITO VISITE ED ESAMI SPECIALISTICI

D.M. 11/12/2009 (G.U. n. 302 del 30/12/2009) - D.G.R. 2790/2010 (B.U.R.P. n. 7 del 14/01/2011)

Il/la sottoscritto/a										nato/a a					il				
residente a										Prov.					Via				
C.F.																			

In qualità di: diretto interessato Coniuge, figlio o altro parente fino al III grado
ovvero di genitore esercente la potestà, tutore, amministratore di sostegno, curatore del seguente **beneficiario**:

Nome										Cognome					nato/a a					il				
residente a										Prov.					Via									
C.F.																								

ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

1) di appartenere (o che il beneficiario appartiene, se diverso dal dichiarante) ad una delle seguenti categorie (*barrare una sola casella*)

E01 (a)	Assistito di età superiore a 65 anni, appartenente ad un nucleo familiare con reddito complessivo, riferito all'anno precedente, non superiore a € 36.151,98								
E01 (b)	Con figlio/i di età inferiore a 6 anni appartenente/i ad un nucleo familiare con un reddito complessivo, riferito all'anno precedente, non superiore a € 36.151,98: <table border="1"> <tr> <th>Nome e Cognome</th> <th>Data di Nascita</th> <th>Comune di Nascita</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale				
Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale						
E02	Disoccupato (o appartenente al nucleo familiare fiscale del disoccupato) , iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego di _____, appartenente ad un nucleo familiare con reddito complessivo, riferito all'anno precedente inferiore a € 8.263,31, incrementabile fino a € 11.362,05 in presenza del coniuge e di ulteriori € 516,46 per ogni figlio a carico. Dati del Disoccupato (<i>se diverso dal dichiarante</i>) <table border="1"> <tr> <th>Nome e Cognome</th> <th>Data di Nascita</th> <th>Comune di Nascita</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale				
Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale						
E03	Titolare di pensione sociale (o appartenente al nucleo familiare fiscale del titolare di pensione sociale) Dati del Titolare di pensione sociale (<i>se diverso dal dichiarante</i>) <table border="1"> <tr> <th>Nome e Cognome</th> <th>Data di Nascita</th> <th>Comune di Nascita</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale				
Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale						
E04	Titolare di pensione al minimo (o appartenente al nucleo familiare fiscale del titolare di pensione al minimo) di età superiore a 60 anni, appartenente ad un nucleo familiare con reddito complessivo, riferito all'anno precedente, inferiore a € 8.263,31 incrementabile fino a € 11.362,05, in presenza del coniuge e di ulteriori € 516,46 per ogni figlio a carico . Dati del Titolare di pensione al minimo(<i>se diverso dal dichiarante</i>) <table border="1"> <tr> <th>Nome e Cognome</th> <th>Data di Nascita</th> <th>Comune di Nascita</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale				
Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale						

2) che i seguenti familiari, per i quali si richiede altresì il rilascio dell'attestato di esenzione, appartengono al nucleo familiare fiscale del dichiarante (da compilarsi solo per le condizioni E02, E03 e E04).

Nome e Cognome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela

Il sottoscritto si impegna a segnalare alla ASL tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto dichiarato con il presente modulo.

Allegare copia del documento e della tessera sanitaria del dichiarante e copia della tessera sanitaria del beneficiario (se diverso dal dichiarante) e di tutti i componenti del nucleo familiare per i quali si richiede l'attestato di esenzione.

Il diritto all'esenzione ticket può essere esercitato solo al ritiro dell'attestato di esenzione rilasciato dalla ASL, mediante le funzionalità del Sistema Tessera Sanitaria (art. 1 comma 7 del D.M. 11/12/2009).

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003

I dati forniti saranno trattati dall'Azienda, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti norme di legge. All'utente competono i diritti previsti dall'art.13 del D.Lgs. 196/2003, in particolare il diritto ad accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendo i presupposti previsti dalla normativa vigente, la cancellazione ed il blocco degli stessi.

I dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa dichiarazione viene resa. Per esercitare i suoi diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) potrà rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati presso il Titolare del trattamento (ASL BARI – Lungomare Starita 6, 70123 Bari) – email: dpo@asl.bari.it – pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, si rinvia al sito internet istituzionale (<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari>) nell'apposita sezione Privacy.

Data _____

FIRMA _____

PER ACCETTAZIONE

NOTE per la COMPILAZIONE

1. Per "nucleo familiare" deve intendersi quello rilevante a fini fiscali (e non anagrafici), costituito dall' interessato, dal coniuge non legalmente separato e dagli altri familiari fiscalmente a carico.
2. Per "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 annuo inferiore a 2.840,51 euro).
3. Non si considera il nucleo familiare anagrafico, cioè quello risultante dal certificato anagrafico, ma unicamente il nucleo familiare fiscale.
4. Il reddito complessivo del nucleo familiare fiscale è pari alla somma dei redditi dei singoli membri del nucleo.
5. Ai fini dell'esenzione per motivi di reddito, è necessario prendere in considerazione, il reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente.
6. Il termine "disoccupato" è riferito esclusivamente al cittadino che abbia cessato per qualunque motivo (licenziamento, dimissioni, cessazione di un rapporto a tempo determinato) un'attività di lavoro dipendente e sia iscritto al Centro per l'Impiego in attesa di nuova occupazione.
7. In caso di nascita all'estero indicare lo Stato Estero di nascita.
8. Nel caso di dubbi riguardo la propria situazione reddituale è opportuno rivolgersi alla Agenzia delle Entrate, agli sportelli fiscali dei Patronati, ai Centri di Assistenza Fiscale, al commercialista di fiducia ed agli altri soggetti che offrono assistenza fiscale.
9. Nel caso di dubbi e/o necessità di chiarimenti rispetto alla compilazione dell'autocertificazione è opportuno rivolgersi agli Uffici Relazioni con il Pubblico (URP) delle Aziende Sanitarie Locali ed agli sportelli.
10. La condizione di esenzione identificata dai codici E03 e E04 dà diritto anche all'esenzione dalla spesa farmaceutica.