

RICHIESTA ESENZIONE TICKET INDIGENTI ANNO 200__

AL SINDACO del
COMUNE di MONTAIONE

Il/la sottoscritto/a nat___ a
prov..... il residente a MONTAIONE in Via/piazza n.
telefono

Numero di codice fiscale

CHIEDE

Che venga concessa ***l'esenzione dal pagamento del ticket sanitario*** a far data dal _____
(01.07.200__ oppure dalla data di presentazione della domanda se successiva) e fino al **30/06/20__**
a favore del sottoscritto e delle persone facenti parte del proprio nucleo familiare come da dichiarazione
sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni agevolate
allegata.

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. nr.445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena
conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del decreto citato e del fatto
che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione,
come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

(barrare le caselle che interessano)

- che il proprio nucleo familiare ha cittadinanza italiana;
- che il proprio nucleo familiare ha cittadinanza in uno stato appartenente all'Unione Europea;
- che il proprio nucleo familiare è munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi degli
artt. 5 e 7 della Legge nr.40 del 06/03/1998;
- di aver già presentato la dichiarazione sostitutiva relativa alla definizione dell'ISEE a corredo della
domanda

DICHIARA, inoltre

- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Tessera sanitaria	Codice fiscale	Relazione parentela

- che l'indirizzo a cui far pervenire eventuali comunicazioni è il seguente:

Cognome Nome via n ...

cap Città prov Telefono

Inoltre, allega alla presente domanda la seguente documentazione:

Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (D.M. 452 del 21/12/2000)

ATTENZIONE - CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL D.P.C.M. N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERÀ ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 11 COMMA 3 D.P.R. 403/98.

Montaione, _____

Il Dichiarante _____

Allegati:

- a) Fotocopia documento d'Identità.
- b) Dichiarazione sostitutiva unica con l'attestazione ISEE (ai sensi D.lgs. n. 109/98, come modificato dal D.lgs. 130/00)
- c) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (*da compilare se necessario presso l'ufficio competente*).

Trattamento dei dati

Il sottoscritto, con riferimento alla presente dichiara di autorizzare il Comune di Montaione al trattamento dei dati personali e sensibili, di cui entrerà in possesso a seguito dell'attivazione di tale procedimento, consapevole che tali dati saranno utilizzati per l'espletamento del servizio dal personale dell'Ente, nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03. I dati personali e sensibili potranno essere altresì comunicati ad enti pubblici e ad altri soggetti istituzionali sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali e inerenti al normale svolgimento del servizio. La comunicazione di dati personali a privati potrà avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso nell'ambito della normale attività del servizio. Il tutto verrà svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs. 196/03.

Li,

FIRMA