



**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. | | | | | | | | | | Tel. | | | | | | | | | | <i>(facoltativo)</i> | | | | |

In qualità di: |_| diretto interessato
ovvero di |_| tutore, |_| amministratore di sostegno, |_| curatore del seguente **beneficiario**:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | | | | | nato/a a (*) | | | | | il | | | | |
| residente a | | | | | | | | | | Prov. | | | | | Via | | | | |
| C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze 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: | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome e Cognome | | | | | Data di Nascita | | | Comune di Nascita (*) | | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| E02 | Disoccupato (o familiare a carico 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>) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome e Cognome | | | | | Data di Nascita | | | Comune di Nascita (*) | | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| E03 | Titolare di pensione sociale (o familiare a carico del titolare di pensione sociale) Dati del Titolare di pensione sociale (<i>se diverso dal dichiarante</i>) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome e Cognome | | | | | Data di Nascita | | | Comune di Nascita (*) | | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| E04 | Titolare di pensione al minimo (o familiare a carico 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>) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome e Cognome | | | | | Data di Nascita | | | Comune di Nascita | | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Nome e Cognome | Data di Nascita (gg/mm/aa) | Comune di Nascita (*) | Codice Fiscale | Grado di parentela |
|----------------|----------------------------|-----------------------|----------------|--------------------|
| | | | | CONIUGE |
| | | | | FIGLIO |
| | | | | |
| | | | | |

(*In caso di nascita in Stato Estero indicare lo Stato estero di nascita, in luogo del Comune di nascita.

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

Il sottoscritto è consapevole che la ASL attiverà il controllo della dichiarazione resa (D.M. 11/12/2009 Art.1, comma 7, lettera c).

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 ad avvenuta registrazione dell'autocertificazione nel Sistema Tessera Sanitaria (art. 1, comma 7 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, anche attraverso soggetti terzi autorizzati e/o convenzionati che procederanno alla raccolta e al trattamento dei dati stessi. L'interessato ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 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.

Data _____ FIRMA _____

Preso atto dell'informativa, si autorizza il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali e delle informazioni riportate nelle schede.

Data _____ FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

TIMBRO _____ DATA _____ FIRMA _____

NOTE per la COMPILAZIONE

1. Per "nucleo familiare" deve intendersi quello rilevante a fini fiscali, costituito dall' interessato, dal coniuge non legalmente separato e dagli altri familiari fiscalmente a carico. Non si considera il nucleo familiare anagrafico, cioè quello risultante dal certificato anagrafico, ma unicamente il nucleo familiare fiscale.
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).

Possono essere considerati a carico anche se non conviventi con il contribuente o residenti all'estero:

- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
- i figli (compresi i figli naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati) indipendentemente dal superamento di determinati limiti di età.

Possono essere considerati a carico anche i seguenti altri familiari, a condizione che convivano con il contribuente:

- il coniuge legalmente ed effettivamente separato;
- i discendenti dei figli;
- i genitori (compresi i genitori naturali e quelli adottivi);
- i generi e le nuore;
- il suocero e la suocera;
- i fratelli e le sorelle (anche unilaterali);
- i nonni e le nonne (compresi quelli naturali).

3. Ai fini dell'esenzione per motivi di reddito, è necessario prendere in considerazione il reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente. Esso è dato dalla somma dei redditi dei singoli membri del nucleo rilevante ai fini fiscali.
4. 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. Non può considerarsi disoccupato il soggetto che non ha mai svolto attività lavorativa, né il soggetto che abbia cessato una attività di lavoro autonomo. Il diritto all'esenzione cessa con l'inizio di un'attività lavorativa.
5. 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.
6. **La condizione di esenzione identificata dai codici E03 e E04 dà diritto anche all'esenzione dalla spesa farmaceutica, senza necessità di ulteriore autocertificazione.**