

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ESENZIONE PER LA RIDUZIONE DELLA QUOTA FISSA PER RICETTA
DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA**

Il sottoscritto (dichiarante)

Cognome:		Nome:	
Nata/o il:		Luogo di nascita:	
Codice fiscale del soggetto dichiarante			
Titolo del dichiarante (genitore, coniuge, tutore, etc.)			

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, consapevole della responsabilità penale, per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi

DICHIARA CHE L'ASSISTITO (titolare esenzione)

Cognome:		Nome:	
Nata/o il:		Luogo di nascita:	
Codice fiscale del soggetto dichiarante			

Appartiene alla seguente categoria:

E10	Soggetto di età maggiore o uguale a 60 anni (e inferiore a 65 anni) con reddito familiare IRPEF inferiore a 36.151,98 euro (ex art 8 comma 16 della Legge 537/1993 e successive modifiche e integrazioni; DCA319/2019)
------------	--

Informativa ai sensi della Legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs 196/03): I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto della suddetta legge. All'utente competono i diritti previsti dall'art. 13 della L.675/96, in particolare il diritto ad accedere ai propri dati, chiederne la correzione, l'integrazione e, ricorrendo i presupposti previsti dalla vigente normativa, la cancellazione ed il blocco degli stessi

L'ASL attiverà il controllo della dichiarazione resa (D.M. 11/1272009 Art 1, comma 7, lettera c)

Firma leggibile del dichiarante	Timbro dell'ASL
Data	Nominativo dell'operatore:

Alla presente va allegata copia di documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale DEL DICHIARANTE

Nota: si evidenzia che è obbligatorio comunicare tempestivamente alla ASL l'eventuale perdita dei requisiti del diritto all'esenzione autocertificata e, comunque non avvalersi di tale diritto

ISTRUZIONI AUTOCERTIFICAZIONE ESENZIONE DA TICKET

- La dichiarazione è resa dall'interessato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e può essere resa dai seguenti soggetti ai sensi degli artt. 4 e 5 dello stesso D.P.R.
 - tutore, se l'interessato è soggetto a tutela
 - interessato con l'assistenza del curatore, se l'interessato è soggetto a curatela;
 - coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza, da altro parente in linea retta o collaterale fino al 3° grado, per impedimento temporaneo per motivi di salute (la dichiarazione deve contenere espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento).
- Per reddito complessivo fiscale ai fini dell'esenzione, è da intendersi il reddito del nucleo familiare, quale risulta dalla dichiarazione dei redditi presentata nell'anno precedente, come somme di tutti i redditi al lordo degli oneri deducibili, della deduzione per abitazione principale, delle detrazioni fiscali da lavoro e di quelle per carichi di famiglia. Il reddito è rilevabile dai seguenti modelli:
 - Mod. CUD: parte B dati fiscali, somma degli importi di cui ai punti 1 e 2 più l'eventuale rendita catastale rivalutata del 5% dell'eventuale abitazione principale e relative pertinenze (box, cantina, ecc.) in possesso;
 - Mod. 730: prospetto di liquidazione mod730-3, importo di cui al rigo 6;
 - Mod. UNICO: quadro RN, importo di cui al rigo RN1.

Compongono il **nucleo familiare fiscale**, oltre al coniuge non legalmente ed effettivamente separato, le persone a carico per le quali spettano le detrazioni per carichi di famiglia in quanto titolari di un reddito non superiore ad Euro 2.840,51. Pertanto non si considera il nucleo anagrafico, ma unicamente il nucleo fiscale. La composizione è quella risultante al 31 dicembre dell'anno precedente.

AUTOCERTIFICAZIONE DI ESENZIONE PER LA RIDUZIONE DELLA QUOTA FISSA PER RICETTA DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA

Il sottoscritto (dichiarante)

Cognome:		Nome:	
Nata/o il:		Luogo di nascita:	
Codice fiscale del soggetto dichiarante			
Titolo del dichiarante (genitore, coniuge, tutore, etc.)			

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, consapevole della responsabilità penale, per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi

DICHIARA CHE L'ASSISTITO (titolare esenzione)

Cognome:		Nome:	
Nata/o il:		Luogo di nascita:	
Codice fiscale del soggetto dichiarante			

Appartiene alla seguente categoria:

E10	Soggetto di età maggiore o uguale a 60 anni (e inferiore a 65 anni) con reddito familiare IRPEF inferiore a 36.151,98 euro (ex art 8 comma 16 della Legge 537/1993 e successive modifiche e integrazioni; DCA319/2019)
------------	--

Informativa ai sensi della Legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs 196/03): I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto della suddetta legge. All'utente competono i diritti previsti dall'art. 13 della L.675/96, in particolare il diritto ad accedere ai propri dati, chiederne la correzione, l'integrazione e, ricorrendo i presupposti previsti dalla vigente normativa, la cancellazione ed il blocco degli stessi

L'ASL attiverà il controllo della dichiarazione resa (D.M. 11/1272009 Art 1, comma 7, lettera c)

Firma leggibile del dichiarante	Timbro dell'ASL
Data	Nominativo dell'operatore:

Alla presente va allegata copia di documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale DEL DICHIARANTE

Nota: si evidenzia che è obbligatorio comunicare tempestivamente alla ASL l'eventuale perdita dei requisiti del diritto all'esenzione autocertificata e, comunque non avvalersi di tale diritto

ISTRUZIONI AUTOCERTIFICAZIONE ESENZIONE DA TICKET

- 3) La dichiarazione è resa dall'interessato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e può essere resa dai seguenti soggetti ai sensi degli artt. 4 e 5 dello stesso D.P.R.
- tutore, se l'interessato è soggetto a tutela
 - interessato con l'assistenza del curatore, se l'interessato è soggetto a curatela;
 - coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza, da altro parente in linea retta o collaterale fino al 3° grado, per impedimento temporaneo per motivi di salute (la dichiarazione deve contenere espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento).
- 4) Per reddito complessivo fiscale ai fini dell'esenzione, è da intendersi il reddito del nucleo familiare, quale risulta dalla dichiarazione dei redditi presentata nell'anno precedente, come somme di tutti i redditi al lordo degli oneri deducibili, della deduzione per abitazione principale, delle detrazioni fiscali da lavoro e di quelle per carichi di famiglia. Il reddito è rilevabile dai seguenti modelli:
- Mod. CUD: parte B dati fiscali, somma degli importi di cui ai punti 1 e 2 più l'eventuale rendita catastale rivalutata del 5% dell'eventuale abitazione principale e relative pertinenze (box, cantina, ecc.) in possesso;
 - Mod. 730: prospetto di liquidazione mod730-3, importo di cui al rigo 6;
 - Mod. UNICO: quadro RN, importo di cui al rigo RN1.

Compongono il **nucleo familiare fiscale**, oltre al coniuge non legalmente ed effettivamente separato, le persone a carico per le quali spettano le detrazioni per carichi di famiglia in quanto titolari di un reddito non superiore ad Euro2.840,51. Pertanto non si considera il nucleo anagrafico, ma unicamente il nucleo fiscale. La composizione è quella risultante al 31 dicembre dell'anno precedente.