

**Amministrazione destinataria**

Comune di Settimo Torinese

**Ufficio destinatario**

Ufficio Casa

**MODULO ESENZIONE TICKET SANITARIO****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				Scala	Piano
						SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO DI ESENZIONE DEL TICKET SANITARIO****per tutti i componenti del proprio nucleo familiare**

a tal fine dichiara (ai sensi del D.P.R 445/2000) la seguente composizione del proprio nucleo familiare

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Occupazione	Esenzione totale <sup>(1)</sup>	Codici esenzione già in essere <sup>(2)</sup>

Note:

1) Esenzione totale dal pagamento dei ticket per ESAMI e VISITE SPECIALISTICHE

2) Indicare i codici se già in possesso di esenzione parziale per patologia a seguito di riconoscimento di specifica patologia da parte dell'Asl

### Dichiara

- di essere in possesso di un I.S.E.E. in corso di validità, rilasciato il

pari ad €

- di essere in carico al Servizio Socio Assistenziale - Unione N.E.T. nella persona di

- di NON rientrare in una delle categorie beneficiarie di esenzioni da parte dell'A.S.L. per patologia o per reddito

### Dichiara inoltre

- di rendere la presente autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione non veritiera, l'art. 76 del D.P.R. 445/2000 prevede l'applicazione di sanzioni penali, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti
- di impegnarsi a comunicare al Comune di Settimo Torinese ogni variazione della propria dichiarazione I.S.E.E. che dovesse intervenire nel corso della validità della prestazione concessa.

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Settimo Torinese

Luogo

Data

il dichiarante