

ESENZIONE REGIONALE E10

AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE PER MOTIVI DI REDDITO DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA FISSA REGIONALE PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

(Attuazione del DM Salute 12 febbraio 2019)

Periodo di validità esenzione ai fini prescrittivi: 1 aprile - 31 agosto 2020.

Il/la sottoscritto/a _____ CodiceFiscale(*) _____

Nato/a il _____ a _____ tel _____ cellulare _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

(*) se non indicato in tabella nucleo familiare

- In qualità di diretto interessato
- In qualità di genitore del minore _____
- In qualità di tutore/amministratore di sostegno di _____

CONSAPEVOLE CHE AI SENSI DELL' ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.

DICHIARA:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
RICHIEDENTE			
CONIUGE			
FIGLIO			

Cittadini di età inferiore o uguale a diciotto anni e superiore o uguale a cinquantacinque anni appartenenti ad un nucleo familiare rilevante a fini fiscali (e non anagrafici) delle seguenti tipologie:

- sino a tre componenti con reddito annuo complessivo non superiore a 44.000,00 euro
- di quattro componenti con reddito annuo complessivo non superiore a 49.000,00 euro,
- di almeno cinque componenti con reddito annuo complessivo non superiore a 54.000,00 euro.
- di non essere in possesso di altre esenzioni (reddito, patologia,)

Dichiara inoltre, qualora si accorga, in seguito e spontaneamente, di avere sottoscritto la presente autocertificazione senza averne in realtà diritto, di richiedere l'annullamento della stessa e di provvedere al pagamento delle prestazioni sanitarie fruite nel periodo considerato.

Consenso al trattamento dati (Ai sensi dell'art. 13 del GPDR 2016/679 e del D.Lgs.196/03 e s.m.i)

I dati forniti saranno trattati dall'ASL BIELLA, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge. In particolare, i dati inerenti le esenzioni per reddito saranno messi a disposizione dei medici prescrittori ai fini della corretta compilazione della prescrizione medica.

All'utente competono i diritti previsti da art.13 del D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____



ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ