

OGGETTO: RICHIESTA ESENZIONE TICKET.

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE A _____

VIA _____

TEL. _____

RICHIEDE IL RILASCIO DELLA ESENZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA, LIMITATAMENTE ALLE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE, DI LABORATORIO E SPECIALISTICHE :

- 1) PER SE STESSO
- 2) PER SE STESSO E PER I FAMILIARI CONVIVENTI
- 3) PER IL MINORE _____ IN AFFIDO PER DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA PRESSO IL PROPRIO NUCLEO
- 4) PER IL MINORE _____ RESIDENTE IN NONE E ATTUALMENTE IN AFFIDO A _____

IN QUANTO:

SI TROVA/NO IN CONDIZIONI DISAGIO ECONOMICO E PER TALE RAGIONE RISULTA/NO SEGUITO/I DAI SERVIZI SOCIALI DEL CISA 12, DI CUI FA PARTE L'ENTE (SOLO PER I CASI AI PUNTI 1-2).

A TALE SCOPO DICHIARA:

CHE IL SOTTOSCRITTO O ALCUNO DEI COMPONENTI IL NUCLEO NON E' GIA' ESENTE PER ALTRA PREVISIONE DI LEGGE;

CHE IL MINORE IN AFFIDO E' PRESENTE NEL NUCLEO FAMILIARE A SEGUITO DI PROVVEDIMENTO DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA

CHE IL MINORE SU INDICATO E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE ED E' IN AFFIDAMENTO FAMILIARE FUORI DAL TERRITORIO DEL COMUNE O INSERITO IN COMUNITA', A SEGUITO DI PROVVEDIMENTO DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSCENZA CHE, NEL CASO DI CORRESPONSIONE DI BENEFICI, SI APPLICA QUANTO DISPOSTO DAL DPR 445/2000 e S.M. e I., IN MATERIA DI CONTROLLO DI VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

AI SENSI DELL' ART. 13 DEL D.LGS 196/2003 SI INFORMA CHE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E' INDISPENSABILE AI FINI DELLA CONCESSIONE DEI BENEFICI RICHIESTI ED E' SVOLTO DAL PERSONALE DEL COMUNE.

I DATI RESI ANONIMI POTRANNO ESSERE UTILIZZATI ANCHE PER FINALITA' STATISTICHE.

NONE, _____
