**ESENZIONE DAL TICKET**

**AUTOCERTIFICAZIONE 2019**

Il /la sottoscritto/a

 cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero:

- potranno essere adottate sanzioni penali (vedi articolo 76 del DPR n. 445/2000)

- non avrà effetto il beneficio conseguito (vedi articolo 75 del DPR n. 445/2000)

**DICHIARA**

Di essere esente dal pagamento del ticket (partecipazione alla spesa sanitaria) in quanto appartiene ad una delle categorie sotto elencate:(barrare con una crocetta solo la casella interessata):

* ***età superiore a 65 anni****, appartenente a nucleo familiare con reddito complessivo dichiarato nell’anno precedente* ***inferiore a €. 36.151,98***
* ***età inferiore a 6 anni*** *appartenente a nucleo familiare con reddito complessivo dichiarato nell’anno precedente* ***inferiore a €. 36.151,98***
* ***età superiore a 60 anni****, titolare di* ***pensione al minimo*** *purché appartenente ad un nucleo familiare con reddito complessivo lordo (riferito all’anno precedente) inferiore a* ***€. 8.263.31*** *per persona singola,reddito che va aumentato a* ***€. 11.362,05*** *se vi è un coniuge, e di altri* ***€. 516,46*** *per ogni figlio a carico;* ***(l'esenzione è riferita anche ai familiari a carico)***
* ***Disoccupato: condizione che il soggetto privo di lavoro*** *e immediatamente disponibile allo svolgimento e alla ricerca di una attività lavorativa ha dichiarato all’Ufficio competente (Centro per l’impiego) purchè appartenente ad un nucleo familiare con reddito complessivo lordo, riferito all’anno precedente, inferiore a* ***€. 8.263.31*** *per persona singola, tale reddito va aumentato a* ***€. 11.362,05*** *se vi è un coniuge, e di altri* ***€. 516,46*** *per ogni figlio a carico;* ***(l'esenzione è riferita anche ai familiari a carico)***

Mod. 0198

* *Titolare di* ***pensione sociale (l'esenzione è riferita anche ai familiari a carico)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |

# **Note**

* *L’articolo 76, commi 1 e 2 del DPR n. 445 del 2000 dispone: “ 1. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.”*
* *Si garantisce che i dati contenuti in questo documento avranno trattamento in conformità a quanto prescrivono la legge sul trattamento dei dati personali e le disposizioni attuative della medesima*