



Città Metropolitana di Torino
COMUNE DI STRAMBINO
C.F. 84002930018 – P.IVA 02636840015

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO

Domanda Ammissibile Non Ammissibile

Tesserino rilasciato n. _____

DOMANDA RILASCIO TESSERINO PER L'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA (Deliberazione del Consiglio Comunale n. 47/2019)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E MAIL			

CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO DI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA.

DICHIARAZIONI

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza del fatto che decade di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 445/2000) dichiara:

- Di essere residente a STRAMBINO;
- Di essere in possesso di Attestazione Isee del nucleo familiare Prot. n. INPS-ISEE-202_- _____ rilasciata in data ____/____/20__, in corso di validità con valore Isee di € _____;
- Di non essere soggetto:
 - con più di 65 anni con reddito familiare inferiore ad € 36.151,98;
 - disoccupato con reddito familiare lordo, riferito all'anno precedente, inferiore a 8.263,31 euro, incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico, iscritto negli elenchi anagrafici della Sezione Circoscrizionale per l'Impiego di competenza (condizione valida solo per i lavoratori dipendenti);
 - lavoratore in mobilità con reddito familiare lordo, riferito all'anno precedente, inferiore a 8.263,31 euro, incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico iscritto negli elenchi anagrafici della Sezione Circoscrizionale per l'Impiego di competenza;
 - titolare di assegno sociale (o a carico di altro soggetto titolare)
 - titolare (o a carico di altro soggetto titolare) di pensione al minimo con più di 60 anni appartenente a un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge e aumentato di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico;
 - titolare (o a carico di altro soggetto titolare) di pensione al minimo con più di 60 anni appartenente a un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge e aumentato di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico;

- titolare di attestato di invalidità dal 67% al 100% o certificati di commissioni mediche degli ospedali militari;
- Di non essere titolare di alcuna forma di **esenzione per reddito, patologia, gravidanza, invalidità** prevista dal Servizio Sanitario Nazionale e dalla Regione Piemonte;

Ovvero

- Di essere titolare delle seguenti esenzioni:
 - Codice
 - Codice.....

DICHIARA inoltre,

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Strambino qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda;
- Di aver preso visione del Regolamento di applicazione dell'indicatore ISEE per l'accesso e la partecipazione al costo delle prestazioni sociali agevolate, pubblicato nella sezione Regolamenti del sito Internet del Comune di Strambino;

PRIVACY (mettere ✓ in corrispondenza del quadratino per presa visione)

- Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:
 - a. I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
 - b. La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
 - c. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
 - d. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati trattati è il Responsabile del Servizio Amministrativo.

ALLEGA

Elenco allegati:

- [_] Copia della carta d'identità in corso di validità;
- [_] Copia della certificazione ISE-E in corso di validità (la consegna cartacea dell'Isce è facoltativa se si compila per esteso ed in maniera leggibile e completa il numero di Protocollo INPS nella parte precedente delle dichiarazioni);
- [_] Copia della tessera sanitaria del richiedente;
- [_] Copia esenzioni eventualmente possedute;

AUTORIZZA

Il Comune di Strambino all'invio agli indirizzi indicati sopra di ogni comunicazione relativa all'istruttoria della domanda.

Luogo e data _____ Firma _____

NOTE. Il modulo compilato e firmato dovrà essere consegnato scegliendo in alternativa tra le seguenti opzioni:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Strambino negli orari di apertura (lun-ven 8,30/12,30 apertura pomeridiana mar e giov 14,30/17,30)- Invio tramite mail a: protocollo@comune.strambino.to.it

Ufficio Politiche Sociali
Servizio Amministrativo - Piazza del Municipio 1 Strambino
Tel. 0125/636607 Posta elettronica: scuole@comune.strambino.to.it