



CITTÀ DI SAN MAURO T.S.E

a cura dell'Ufficio \_\_\_\_\_

Istanza n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**NUOVA RICHIESTA**                       **RINNOVO ESENZIONE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Esenzione n°**

**ISTANZA DI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA PER VISITE SPECIALISTICHE ED ESAMI DIAGNOSTICI**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

residente in San Mauro Torinese - Via \_\_\_\_\_

stato civile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 28 del 20 febbraio 2008, l'esenzione dal pagamento della quota di compartecipazione alla spesa sanitaria per prestazioni diagnostiche e specialistiche per se stesso e per i propri familiari a carico. A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili per il caso di dichiarazioni false o incomplete, quanto segue:

che la composizione del proprio nucleo familiare è quella di seguito indicata:

n.	cognome e nome	età	disoccupato <sup>2</sup>	assegno sociale	pensione minima
1.	<b>richiedente</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<sup>1</sup> celibe, nubile, coniugata/o, legalmente separata/o, divorziata/o

<sup>2</sup> cioè iscritto al Centro per l'Impiego

- che i seguenti componenti del nucleo familiare, sé compreso, godono di esenzione dal pagamento del ticket sanitario per visite specialistiche ed esami diagnostici come qui elencato:

n.	cognome e nome	codice esenzione	codice esenzione	codice esenzione

**oppure**

- che nessuno del nucleo familiare, sé compreso, gode dell'esenzione dal pagamento del ticket sanitario per visite specialistiche ed esami diagnostici

*Allega i seguenti documenti in copia:*

- carta d'identità o altro documento di identità valido;*  
 *dichiarazione sostitutiva unica e relativa attestazione INPS*

firma

\_\_\_\_\_

Per presa visione e per ricevuta in copia dell'avviso sulla privacy, dell'avviso dell'Albo dei Beneficiari, nonché della ricevuta di deposito della presente istanza.

firma

San Mauro Torinese, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a cura dell'Ufficio

**In caso di presentazione della domanda presso il funzionario addetto.**

Il sottoscritto funzionario attesta che l'istanza di cui sopra è stata firmata in sua presenza dal richiedente:

- identificata mediante documento di identità n° \_\_\_\_\_  
 persona nota

San Mauro Torinese, lì \_\_\_\_\_

Il Funzionario \_\_\_\_\_

**In caso di spedizione della domanda o presentazione della stessa da parte di terzi.**

Il sottoscritto funzionario attesta che contestualmente all'istanza di cui sopra è pervenuta:

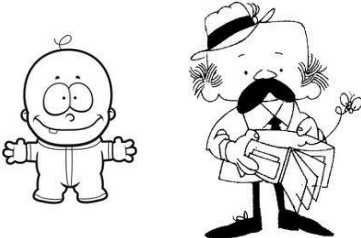



- copia del seguente documento di identità n° \_\_\_\_\_

San Mauro Torinese, lì \_\_\_\_\_


Il Funzionario \_\_\_\_\_

# CHI È GIÀ ESENTE?

(e non deve pertanto richiedere l'esenzione in Comune)

Descrizione tipologia di esenzione	Limite di reddito annuo per nucleo familiare	Codice esenzione
 <p><b>chi ha meno di 6 o più di 65 anni</b></p>	<p><b>€ 36.151,98</b></p>	<p><b>E 01</b></p>
 <p><b>disoccupati e loro familiari a carico</b></p>	<p><b>€ 8.263,31 o € 11.362,05 con coniuge + € 516,46 per ogni figlio a carico</b></p>	<p><b>E 02</b></p>
 <p><b>titolari di assegno sociale (ex pensione sociale) e loro familiari a carico</b></p>		<p><b>E 03</b></p>
 <p><b>titolari di pensione al minimo, con più di 60 anni e loro familiari a carico</b></p>	<p><b>€ 8.263,31 o € 11.362,05 con coniuge + € 516,46 per ogni figlio a carico</b></p>	<p><b>E 04</b></p>

**Invalità del 67% e codici di invalidità 02, 03, 04, 05, 06, 07, 00, 10**

 <p><b>FARMACI</b></p>	<p><b>TUTTI I PRECEDENTI PIU':</b></p> <p><b>chi ha più di 6 anni e meno di 65 con reddito &lt; € 36.151,98</b></p>		<p><b>E 05</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

Se rientri in uno dei casi sopra descritti puoi rivolgerti direttamente alla ASL – Via Speranza 31 – San Mauro Torinese – per richiedere l'attestato di esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria che ti spetta (visite specialistiche e farmaci).

Altrimenti solo per visite specialistiche e diagnostiche rivolgiti a questo Comune

## **INFORMATIVA**

### **EX ART. 13 D. LGS. n. 196 DEL 2003**

Visti il Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 ed il "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari del comune", approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 56 del 20/12/2005

### **LA INFORMIAMO**

- che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato all'erogazione della prestazione da Lei richiesta ed avverrà presso questo Comune di San Mauro Torinese – via Martiri della Libertà 150 – Uffici Affari Sociali e Casa;
- che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini dell'accertamento del possesso dei requisiti per l'accoglimento dell'istanza e che l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'inaccogliabilità dell'istanza;
- che i detti dati potranno essere comunicati anche a altri Enti Pubblici per il conseguimento dei loro fini istituzionali;
- che questo Comune potrà procedere all'acquisizione da altri Enti Pubblici dei Suoi dati personali strettamente necessari all'accertamento dei presupposti per l'accoglimento della presente istanza nonché al controllo della veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);
- che titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il Comune di San Mauro T.se in persona del Sindaco Ing. Ugo DALLOLIO, con sede in via Martiri della Libertà 150 – 10099 San Mauro Torinese;
- che responsabile del trattamento dei medesimi è il Dirigente del Settore Servizi alla Persona, dott.ssa Silvia CARDARELLI;
- che incaricati del trattamento degli stessi sono i signori dipendenti comunali:  
Eugenio MONTICONE, Responsabile dell'Ufficio Affari Sociali e dell'Ufficio Casa;  
Giuseppe LOSCO, Istruttore Amministrativo dell'Ufficio Casa;  
Lorenza MASTRAPASQUA, Istruttore Amministrativo dell'Ufficio Affari Sociali;
- che in ordine ai Suoi dati personali Lei gode dei seguenti diritti:

diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici;

diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, ove vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;

I citati diritti potranno essere esercitati rivolgendo istanza scritta al responsabile del trattamento, dott.ssa Silvia CARDARELLI, Dirigente del Settore Servizi alla Persona, Palazzo Municipale, via Martiri della Libertà 150 – 10099 San Mauro Torinese – Tel. 011/822.80.11 – Fax 011/898.65.79.