

# AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET PER REDDITO

(Applicazioni leggi Finanziarie 1995/1996 e successive integrazioni e modifiche e DM 11 Dicembre 2009)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ telefono (facoltativo) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- In qualità di diretto interessato.
- In qualità di genitore del/del minore/i \_\_\_\_\_
- In qualità di tutore/amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE CHE IN BASE ALL' ART. 76/D.P.R. 445/2000 IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, DICHIARA DI APPARTENERE AD UNA DELLE SEGUENTI CATEGORIE (barrare la relativa casella):**

- ESENTE PER ETA' E REDDITO (E01)**,  
cittadini di età inferiore a 6 anni o superiore 65 anni, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo non superiore a 36.151,98 euro
- DISOCCUPATO (E02)**  
appartenente ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore ad 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico

|   |  |
|---|--|
| Isritto regolarmente nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego del Comune di: |  |
| Centro per l'Impiego sito in via:   |  |

- TITOLARE ASSEGNO (EX PENSIONE) SOCIALE (E03)**  
Di età superiore a 65 anni ed i propri familiari a carico
- TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO (E04)**  
di età superiore a 60 anni, appartenente ad un nucleo familiare con reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico

N.B. il reddito da considerare si riferisce all'anno precedente (e quindi il 2012 per le autocertificazioni rese nel 2013) ed al reddito complessivo del il nucleo familiare fiscale, che comprende: il coniuge non legalmente ed effettivamente separato e le persone a carico per le quali spettano le detrazioni per carichi di famiglia in quanto titolari di un reddito non superiore ad € 2.840,51. L'esenzione per la categoria E01 è riservata esclusivamente i cittadini fino a 6 anni di età e da 65 anni in poi.

**DICHIARA INOLTRE CHE I NOMINATIVI FACENTE PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE (NUCLEO FAMILIARE FISCALE), PER CUI SI CERTIFICA IL DIRITTO ALL'ESENZIONE, SONO I SEGUENTI:**

| Grado di parentela | NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE |
|--------------------|----------------|-----------------|----------------|
| RICHIEDENTE        |                |                 |                |
| CONIUGE            |                |                 |                |
| FIGLIO             |                |                 |                |
|                    |                |                 |                |
|                    |                |                 |                |

Si impegna a comunicare tempestivamente all'ASP l'eventuale perdita dei requisiti del diritto all'esenzione autocertificata e comunque a non avvalersi più di tale beneficio.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dati (Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003)**

I dati forniti dall'utente saranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_





REPUBBLICA ITALIANA  
REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO DELLA SALUTE

**DELEGA ALLA CONSEGNA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE PER  
ESENZIONE ETÀ/REDDITO O DISOCUPAZIONE  
E  
RITIRO DELL'ATTESTATO DI ESENZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \* \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**delega**

Il/La Signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \* \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Alla consegna del proprio modulo di autocertificazione per esenzione età/reddito e/o disoccupazione, al ritiro del relativo certificato di esenzione ed espressamente esonera fin d'ora l'ASP di \_\_\_\_\_ da ogni responsabilità conseguente alla presente delega.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma di chi delega)

\_\_\_\_\_  
(firma del delegato)

\* da allegare obbligatoriamente in fotocopia



**Documentazione da produrre per il rilascio dell'attestato di esenzione per i cittadini che non risultano iscritti negli elenchi degli esenti:**

**A) Nel caso si presenti l'interessato:**

1. fotocopia della tessera sanitaria e del documento di riconoscimento in corso di validità con firma apposta in originale (possibilmente con penna ad inchiostro blu);
2. modulo di autocertificazione debitamente compilato e firmato con indicazione del codice di esenzione ed eventuali familiari aventi diritto;

**B) Nel caso si presenti un incaricato occorre presentare anche:**

1. modulo di delega alla consegna firmato sia da parte di chi delega che del delegato;
2. fotocopia del documento di riconoscimento del delegato in corso di validità con firma apposta in originale (possibilmente con penna ad inchiostro blu);