Amministrazione destinataria

Comune di Montemurlo

Ufficio destinatario

Servizio Politiche sociali e intercultura

Attestazione comunale di esenzione pagamento del ticket sanitario

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'attestato comunale di esenzione dal pagamento del ticket sanitari per le seguenti persone di età compresa fra 6 e 65 anni

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

☐ che il proprio nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

Grado di parentela (*)
adottato, bisnonno/bisnonna, cognato/cognata, convivente con vincoli di adozioneo affettivi, convivente in convivenza non affettiva, cugino/cugina, figliastro/figliastra, figlio/figlia, fratellastro/sorellastra, fratello/sorella, genero/nuora, intestatario, marito/moglie, nipote, nipote (collaterale), nipote (discendente), non definito/comunicato, nonno/nonna, padre/madre, patrigno/matrigna, pronipote (discendente), responsabile della convivenza non affettiva, suocero/suocera, tutore, unito civilmente, altro affine, altro parente

Professione (**)
imprenditore libero professionista, dirigente impiegato, lavoratore in proprio, operaio e assimilati, coadiuvante, casalinga, studente, disoccupato/in cerca di prima occupazione, pensionato/ritirato dal lavoro, altra condizione non professionale

☐ di possedere due o più alloggi sul territorio nazionale con caratteristiche di abitabilità

☐ che i componenti il nucleo familiare sono proprietari dei seguenti beni mobili

☐ autoveicoli

Numero	Modello/Cilindrata	Data di immatricolazione

☐ motoveicoli

Numero	Modello/Cilindrata	Data di immatricolazione

☐ camper o roulottes

Numero	Modello/Cilindrata	Data di immatricolazione

☐ natante o barca da diporto superiore a 4,70 metri

Numero	Modello/Cilindrata	Data di immatricolazione

☐ i componenti il nucleo familiare non sono proprietari dei suddetti beni mobili

DICHIARA INOLTRE

☑ di essere a conoscenza che il Comune

☑ potrà, qualora si rilevino difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato in sede di istruttoria della richiesta, contattare il richiedente della prestazione per ottenere chiarimenti e/o idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e/o la veridicità dei dati forniti, anche al fine di correggere eventuali errori materiali

☑ si riserva la facoltà di eseguire controlli sui dati contenuti nella domanda, d'intesa con altri Uffici comunali, l'Agenzia delle Entrate e altri Enti Pubblici

☑ di comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia delle tessere sanitarie dei componenti del nucleo familiare per i quali viene richiesto l'attestato
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Montemurlo		