



COMUNE DI BOLOGNA

Al
Direttore del Quartiere

RICHIESTA ESENZIONE TICKET SANITARIO PER INDIGENTI

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Per sé, e per i propri familiari a carico, l'esenzione ticket sanitario per indigenti ai fini dell'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria, secondo quanto stabilito dalle deliberazioni P.G. N. 161534/96, P.G. N. 51483/97, PG. N. 69107/02, PG. N. 22506/2003.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato – L. 445/2000)

I/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ -

Preventivamente ammonito delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di mendaci dichiarazioni (artt. 483, 495, 496 del Codice Penale)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che il reddito complessivo lordo del proprio nucleo familiare, per l'anno _____ è di euro _____
- Che i componenti del nucleo familiare sono:

Nome e cognome	Grado di parentela
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- Di essere iscritto alle liste di collocamento e di non avere rifiutato chiamate al lavoro, anche di carattere temporaneo, da enti pubblici o privati; ☐

- Che l'abitazione di residenza è:

___ Di proprietà ☐

___ Di proprietà di un parente tenuto per legge agli alimenti ☐

___ In affitto, con canone mensile pari a € _____. ☐

Firma (per esteso e leggibile) _____

Luogo e data _____

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che la documentazione comprovante lo stato di indigenza può essere autocertificata a norma di legge, salvo restando in capo all'Ente il diritto di richiedere in qualsiasi momento del procedimento, e anche successivamente alla conclusione dello stesso, la presentazione della documentazione originale di quanto autocertificato.

I dati personali raccolti con la presente istanza/domanda, sono acquisiti e trattati per i fini istituzionali previsti dalla legge e dai regolamenti in coerenza con quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003. Il titolare della banca dati è il Comune di Bologna, piazza Maggiore 6. I dati sono trattati in base alle vigenti disposizioni regolamentari socio-assistenziali e sistema per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi.

Firma (per esteso e leggibile) _____

Luogo e data _____

Allegare fotocopia fronte e retro del documento d'identità.