



**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA
SPESA SANITARIA (ESENZIONE TICKET) PER MOTIVI DI REDDITO
VALIDA DAL 1° AGOSTO 2004 (DA COMPILARSI IN STAMPATELLO)**

Si dichiara che (cognome)

(nome)

nata/o il / / iscritta/o all'Azienda Sanitaria di
giorno mese anno Bolzano Merano Bressanone Brunico

altra Azienda Sanitaria o Istituzione estera di malattia _____
(nel caso sia stata barrata la casella "altra Azienda Sanitaria o Istituzione estera di malattia", indicare la regione italiana o lo stato estero di ubicazione della stessa)

con numero di matricola (per le persone iscritte in provincia di Bolzano - rilevabile dal libretto per l'assistenza sanitaria) oppure codice fiscale
 / /

(nel caso in cui il numero di matricola sia composto solo di 8 o 9 cifre compilare solo la parte centrale)

ha diritto all'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (ai sensi dell'articolo 8, comma 16, della legge 24 dicembre 1993, n. 537, e delle deliberazioni della Giunta Provinciale n. 1862 del 27 maggio 2002 e n. 1731 del 26 maggio 2003), in quanto è

barrare una sola casella	<input type="checkbox"/> JU	di età inferiore a 14 anni, appartenente ad un nucleo familiare che nell'anno 2003 ha conseguito un reddito complessivo non superiore a Euro 36.151,98; ¹⁾
	<input type="checkbox"/> FC	è figlia/o a carico; ²⁾
	<input type="checkbox"/> SE	di età superiore a 65 anni, appartenente ad un nucleo familiare che nell'anno 2003 ha conseguito un reddito complessivo non superiore a Euro 36.151,98; ¹⁾
	<input type="checkbox"/> AL	un/a disoccupato/a che ha presentato ad un Centro per l'impiego la dichiarazione di disponibilità al lavoro, oppure un suo familiare fiscalmente a carico. Il reddito complessivo relativo all'anno 2003 del nucleo familiare di appartenenza di tali persone deve essere inferiore a Euro 8.263,31, se il nucleo è composto dal/la solo/a disoccupato/a, e, nel caso sia presente anche il coniuge, inferiore a Euro 11.362,05. Tali importi vanno incrementati di ulteriori Euro 516,46 per ogni figlio a carico; ^{1) + 3)}
	<input type="checkbox"/> MI	un/a titolare di pensione al minimo, di età superiore a 60 anni oppure un suo familiare fiscalmente a carico. Il reddito complessivo relativo all'anno 2003 del nucleo familiare di appartenenza di tali persone deve essere inferiore a Euro 8.263,31, se il nucleo è composto dal/la solo/a titolare di pensione al minimo, e, nel caso sia presente anche il coniuge, inferiore a Euro 11.362,05. Tali importi vanno incrementati di ulteriori Euro 516,46 per ogni figlio a carico; ^{1) + 3) + 4)}
	<input type="checkbox"/> 99	una persona appartenente ad un nucleo familiare, che per la propria situazione economica non raggiunge il valore di 1,5 del reddito minimo di inserimento di cui al decreto del Presidente della Giunta Provinciale 11.08.2000, n. 30, e succ. modifiche. ⁵⁾

La presente autocertificazione viene resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 dello stesso decreto,

- dall'interessata/o stessa/o
- da un'altra persona (cognome) _____ (nome) _____ in qualità di:
 - pubblico ufficiale, in presenza del quale viene resa l'autocertificazione (in caso di impossibilità alla firma dell'interessata/o a causa di _____)
 - parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado (nel caso in cui l'interessata/o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo a causa di _____)
 - legale rappresentante (nel caso in cui l'ininteressata/o è soggetta/o alla podestà legale dei genitori, a tutela, o a curatela, e cioè rispettivamente dal genitore esercente la podestà, dal tutore, o dall'interessata/o stessa/o con l'assistenza del curatore)

Data: / /
giorno mese anno

TIMBRO E FIRMA DELLA STRUTTURA O FARMACIA
(quale prova dell'avvenuta consegna)

Firma leggibile _____

IT0401

Copia per l'Azienda Sanitaria



**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA
SPESA SANITARIA (ESENZIONE TICKET) PER MOTIVI DI REDDITO
VALIDA DAL 1° AGOSTO 2004 (DA COMPILARSI IN STAMPATELLO)**

Si dichiara che (cognome)

(nome)

nata/o il / / iscritta/o all'Azienda Sanitaria di
giorno mese anno Bolzano Merano Bressanone Brunico

altra Azienda Sanitaria o Istituzione estera di malattia _____
(nel caso sia stata barrata la casella "altra Azienda Sanitaria o Istituzione estera di malattia", indicare la regione italiana o lo stato estero di ubicazione della stessa)

con numero di matricola (per le persone iscritte in provincia di Bolzano - rilevabile dal libretto per l'assistenza sanitaria) oppure codice fiscale
 / /

(nel caso in cui il numero di matricola sia composto solo di 8 o 9 cifre compilare solo la parte centrale)

ha diritto all'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (ai sensi dell'articolo 8, comma 16, della legge 24 dicembre 1993, n. 537, e delle deliberazioni della Giunta Provinciale n. 1862 del 27 maggio 2002 e n. 1731 del 26 maggio 2003), in quanto è

barrare una sola casella	<input type="checkbox"/> JU	di età inferiore a 14 anni, appartenente ad un nucleo familiare che nell'anno 2003 ha conseguito un reddito complessivo non superiore a Euro 36.151,98; ¹⁾
	<input type="checkbox"/> FC	è figlia/o a carico; ²⁾
	<input type="checkbox"/> SE	di età superiore a 65 anni, appartenente ad un nucleo familiare che nell'anno 2003 ha conseguito un reddito complessivo non superiore a Euro 36.151,98; ¹⁾
	<input type="checkbox"/> AL	un/a disoccupato/a che ha presentato ad un Centro per l'impiego la dichiarazione di disponibilità al lavoro, oppure un suo familiare fiscalmente a carico. Il reddito complessivo relativo all'anno 2003 del nucleo familiare di appartenenza di tali persone deve essere inferiore a Euro 8.263,31, se il nucleo è composto dal/la solo/a disoccupato/a, e, nel caso sia presente anche il coniuge, inferiore a Euro 11.362,05. Tali importi vanno incrementati di ulteriori Euro 516,46 per ogni figlio a carico; ^{1) + 3)}
	<input type="checkbox"/> MI	un/a titolare di pensione al minimo, di età superiore a 60 anni oppure un suo familiare fiscalmente a carico. Il reddito complessivo relativo all'anno 2003 del nucleo familiare di appartenenza di tali persone deve essere inferiore a Euro 8.263,31, se il nucleo è composto dal/la solo/a titolare di pensione al minimo, e, nel caso sia presente anche il coniuge, inferiore a Euro 11.362,05. Tali importi vanno incrementati di ulteriori Euro 516,46 per ogni figlio a carico; ^{1) + 3) + 4)}
	<input type="checkbox"/> 99	una persona appartenente ad un nucleo familiare, che per la propria situazione economica non raggiunge il valore di 1,5 del reddito minimo di inserimento di cui al decreto del Presidente della Giunta Provinciale 11.08.2000, n. 30, e succ. modifiche. ⁵⁾

La presente autocertificazione viene resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 dello stesso decreto,

- dall'interessata/o stessa/o
- da un'altra persona (cognome) _____ (nome) _____ in qualità di:
 - pubblico ufficiale, in presenza del quale viene resa l'autocertificazione (in caso di impossibilità alla firma dell'interessata/o a causa di _____)
 - parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado (nel caso in cui l'interessata/o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo a causa di _____)
 - legale rappresentante (nel caso in cui l'interessata/o è soggetta/o alla podestà legale dei genitori, a tutela, o a curatela, e cioè rispettivamente dal genitore esercente la podestà, dal tutore, o dall'interessata/o stessa/o con l'assistenza del curatore)

Data: / /
giorno mese anno

TIMBRO E FIRMA DELLA STRUTTURA O FARMACIA
(quale prova dell'avvenuta consegna)

Firma leggibile _____