

**COMUNE DI BIBBONA**

Provincia di Livorno
 Piazza C. Colombo n. 1
 Tel. 0586 672111 - fax 0586 670363

*Area Affari Generali**Ufficio Servizi Sociali*

Le domande possono essere presentate fino al 22/03/2019

Il/la Sottoscritto/a,

la compilazione dei campi 1/A,B contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE¹ – Compili gli spazi

* **Cognome** _____
 * **Nome** _____
 * **Nato a** _____ **il** ___ / ___ / ___
 * **Residente in Bibbona, Via** _____ **n.** _____
 * **Codice Fiscale** _____ **Telefono** _____
Cellulare _____ **E-mail** _____

CHIEDE

Di accedere al sostegno economico per il pagamento del ticket per le prestazioni sanitarie (visite specialistiche, esami strumentali e diagnostici), ad esclusione delle prestazioni odontoiatriche, le visite finalizzate allo svolgimento di attività sportive e le forniture di materiale inerente tutto il Settore Protesica, presso strutture sanitarie pubbliche della Provincia di Livorno per l'anno 2019 a favore di:

2 - SOGGETTI PER I QUALI SI CHIEDE L'ESENZIONE – Legga attentamente e compili gli appositi campi

↓ (spunti una o entrambe le scelte)

<input type="checkbox"/>	Sé stesso
<input type="checkbox"/>	uno o più familiari facenti parte del nucleo anagrafico del richiedente

3 - DICHIARAZIONE RELATIVA AI COMPONENTI DEL NUCLEO PER I QUALI SI CHIEDE L'ESENZIONE –

COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

¹ Cittadino avente residenza nel Comune di Bibbona.

² Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

A tal fine,
consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

4 • € REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE – Compili gli appositi spazi

Di essere in possesso dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità calcolato ai sensi del DPCM 159 del 5 Dicembre 2013, con valore **inferiore o uguale ad € 8.500,00** e per i nuclei familiari con portatori di handicap certificati fino al 100% sia **inferiore o uguale ad Euro 10.000,00**.

- Attestazione ISEE rilasciata in data / / .
- Indicatore situazione economica (ISE) - €
- Indicatore situazione economica equivalente (ISEE)- €
- Scala equivalenza (ISEE) -
- DSU presentata in data / / Prot. n. .

5 • DICHIARAZIONE RELATIVA AI MINORI CHE COMPIONO 6 ANNI NELL'ANNO INCORSO – Da leggere attentamente e compilare solo se si trova

.....nella condizione descritta

↓ (è possibile non spuntare alcuna scelta)


<input type="checkbox"/>	Cognome e Nome _____ nato il ___/___/_____ Il minore compie 6 anni nell'anno in corso
<input type="checkbox"/>	Cognome e Nome _____ nato il ___/___/_____ Il minore compie 6 anni nell'anno in corso
<input type="checkbox"/>	Cognome e Nome _____ nato il ___/___/_____ Il minore compie 6 anni nell'anno in corso

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

6 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

- Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, a campione nella percentuale minima del 20% secondo criteri di imparzialità e trasparenza;
- Di tutte le norme e condizioni stabilite nella domanda di esenzione al Ticket impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.
- Che, qualora la domanda venga rigettata una prima volta non sarà possibile ripresentare una nuova domanda nel corso dello stesso anno;
- Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE presentate successivamente alla data di presentazione della domanda se non nel caso in cui sia l'Ufficio Controllo Istruttorio del Comune a richiederne la retifica o l'integrazione;
- Che il beneficio relativo all'esenzione al Ticket verrà revocato a partire dal primo giorno del mese successivo a quello in cui si verifica la perdita di uno o più dei requisiti necessari per l'accesso .
- Che l'esenzione al ticket concessa dal Comune di Bibbona non è valida per le prestazioni odontoiatriche, le visite finalizzate allo svolgimento di attività sportive e le forniture di materiale inerente tutto il Settore Protesica.

¹ Cittadino avente residenza nel Comune di Bibbona.

²  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- Altro

8 • TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del D.lgs. 196/2003 aggiornato al D.lgs. 101/2018 che ha recepito il Regolamento Europeo 679/2016.

📖 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") aggiornato al D.Lgs 101/2018 che ha recepito il Regolamento Europeo, si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venire a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bibbona, con sede legale in Bibbona, P.za Cristoforo Colombo n. 1. Il Responsabile del Procedimento è individuato nella figura del Dott. Ulivieri Stefano.

E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.comune.bibbona.li.it, alle apposite sezioni.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

9 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

11 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

Il modulo di domanda, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, compilato e firmato dal richiedente, può essere presentato dal richiedente (o delegato) a partire dal 05 marzo 2019 e non oltre il 22 marzo 2019: presso l'Ufficio Comunale Protocollo dal lunedì al venerdì 09.00 – 12.30 oppure potranno essere spedite a mezzo posta al Comune di Bibbona, P.za Cristoforo Colombo, 1 – Ufficio Protocollo

12 • PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...

Per avere informazioni sui servizi del Comune di Bibbona chiama i nostri numeri **0586 672230 - 217**, oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.bibbona.li.it

0586 672230 - 217



13 • DELEGA – Da compilare qualora il sottoscrittore desideri delegare altra persona alla consegna del modello ▲

Il/la sottoscritto/a _____, sottoscrittore del presente modulo, **DELEGA** il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ il ___/___/___ alla consegna dello stesso, **il quale dovrà portare con sé, oltre la delega, copia di un documento di riconoscimento.**

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del delegante)