

All'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

Distretto n.

T r i e s t e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Cod.fiscale \_\_\_\_\_

(per l'inoltro di eventuali comunicazioni)

### CHIEDE

che gli venga corrisposta l'indennità spettante ai sensi della Legge 04.03.1987 n. 88 – art. 5.

### consapevole:

- che, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, non avrà effetto il beneficio conseguito (v. art. 75 del D.P.R. 445/2000) e potranno essere adottate sanzioni penali (v. art. 76 del D.P.R. 445/2000);
- della possibilità che potranno essere eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato (v. art. 71 del D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA,

- ai sensi della Circolare n. 27/2000 del 5.10.2000, del Ministero dell'Interno (Prot. n. 807/TBC), di appartenere ad un nucleo familiare, il cui reddito complessivo dichiarato nell'anno precedente, è inferiore al minimo imponibile ai fini della dichiarazione dei redditi.
- che al proprio mantenimento provvede \_\_\_\_\_

Si impegna a rendere immediatamente note a codesta Azienda e comunque non oltre il 15° giorno dall'evento ogni variazione che dovesse verificarsi sia nel reddito, sia nello stipendio o retribuzione.

Allega i seguenti documenti:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del DLgs 196/2003 e ss. mm. e ii. (codice sulla privacy) esprime il proprio consenso al trattamento dei dati riportati nella presente dichiarazione con riferimento al procedimento per il quale la dichiarazione è stata rilasciata

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii.

*I dati riportati nella presente dichiarazione verranno utilizzati dall'A.S.S. n .1 solo con riferimento al procedimento per il quale la dichiarazione è stata rilasciata*

**Note:**

**D.P.R. 445/2000:**

*"Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"*

**art. 71 comma 1 D.P.R. 445/2000:**

*1. Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47(Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).*

**Art. 76 commi 1, 2 e 3 del D.P.R. 445/2000:**

*1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

*3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 **possono essere utilizzate**, ai sensi dell'art. 3 DPR 445/2000, da:

- a) cittadini italiani e dell'Unione Europea, persone giuridiche, società di persone, pubbliche amministrazioni, enti, associazioni e comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei paesi dell'Unione Europea;**
- b) cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia** (limitatamente agli stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero);
- c) cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea**, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato italiano ai sensi di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza;
- d) cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea** regolarmente soggiornanti o autorizzati a soggiornare in Italia, al di fuori dei casi b) e c), devono avvalersi di certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.

Ai sensi dell'art. 49 del DPR n. 445 del 28.12.2000 **non possono** essere sostituiti da altro documento:

***certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti salvo diverse disposizioni della normativa di settore.***

Espletati gli opportuni accertamenti e visti i documenti presentati e allegati alla domanda, dal sig.  
\_\_\_\_\_, ai sensi della normativa vigente in materia si

**ACCOGLIE LA DOMANDA**

e si dispone l'erogazione dell'importo di € ..... a titolo di indennità:

- di ricovero o cura ambulatoriale;
- di trattamento post-sanatoriale

Data.....

Firma.....

*(vedi documentazione allegata)*