

CHIEDO PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO DI SEGUITO ELENCATI DI:

ANNULLARE L'ESENZIONE E03

ANNULLARE L'ESENZIONE E04

REVOCARRE L'ESENZIONE E02 a partire dalla data ____ / ____ / ____

FAMILIARI	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA

MI IMPEGNO

A pagare il ticket sulle prestazioni eventualmente usufruite in esenzione presso l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina, ad altre Aziende Sanitarie Regionali ed extra Regionali e/o privati convenzionati, dell'anno sopra indicato e relativo alla certificazione annullata/revocata.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

NOTA BENE:

L'interessato, il delegato ed eventuali familiari a carico dovranno allegare alla presente richiesta il certificato di esenzione in loro possesso e la copia di un documento d'identità in corso di validità. Tale documentazione sarà trattenuta in sede per le procedure di archiviazione e controllo da parte degli organi competenti.

=====

SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE:

Rilasciare all'assistito fotocopia per ricevuta.

Data ____ / ____ / ____

codice operatore CUP _____

Note D.P.R. 445/2000: "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" - L'articolo 71 comma 1 del D.P.R. n. 445/2000 dispone "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)". - L'articolo 76 commi 1,2 e 3 del D.P.R. n. 445/2000 dispone: "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."

Informativa ai sensi dell'art 13 del DLgs n 196/2003.

I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e, comunque, nel rispetto della suddetta legge. In particolare i suddetti dati sono necessari per la definizione della misura di compartecipazione alla spesa sanitaria dei cittadini. All'utente competono i diritti previsti dall'art. 13 del DLGS 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati, chiedendo la correzione, l'integrazione e, ricorrendone i presupposti, la cancellazione ed il blocco degli stessi.

SEDE LEGALE ASUGI: Via Costantino Costantinides, 2
34128 Trieste (TS) Parco di San Giovanni
Centralino: 040 3991111 Fax: 040 3995113
C.F. e P. IVA 01337320327
www.asugi.sanita.fvg.it – pec: asugi@certsanita.fvg.it