



# COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

## AVVISO

PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ABBATTIMENTO DEL TICKET SANITARIO PER MOTIVI DI REDDITO.

SI RENDE NOTO CHE

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande di contributo per l'abbattimento del ticket sanitario per motivi di reddito, sulla base delle disposizioni e dei criteri stabiliti con deliberazione della Giunta n.127 del 25/06/2015.

Le domande per l'assegnazione del beneficio dovranno essere redatte esclusivamente sull'apposito modulo disponibile presso l'Ufficio Coesione Sociale oppure scaricabile dal sito [www.comune.sansepolcro.ar.it](http://www.comune.sansepolcro.ar.it) e dovranno essere presentate **all'Ufficio Protocollo** del Comune di Sansepolcro in via Matteotti n.1 (II piano del Palazzo Comunale) **entro e non oltre Lunedì**

**10 AGOSTO. Fa fede la data apposta dal timbro di protocollazione.**

Requisiti richiesti per la presentazione delle domande:

- Residenza nel Comune di Sansepolcro
- Reddito ISEE 2013 pari o inferiore ad € 4.906,23
- Non possedere esenzione dal ticket sanitario rilasciata dall'Azienda USL.

Sarà stilata una graduatoria di coloro che possiedono i requisiti per l'agevolazione, in cui avranno precedenza coloro che possiedono la certificazione ISEE più bassa, comunque pari o inferiore al parametro sopra indicato, che terrà conto dell'ordine di presentazione all'Ufficio Protocollo del Comune.

La tessera è familiare e sarà rilasciata al richiedente che rientri in graduatoria, in posizione utile, per l'importo massimo di € 60,00 a componente del nucleo familiare non già esente ai sensi di legge poiché a carico dell'Azienda USL.

**Le domande saranno soddisfatte fino ad esaurimento dei fondi stanziati, pari ad € 6.000,00.**

Qualora l'ultima domanda accoglibile presenti una certificazione ISEE di importo paritario ad altra/e che segue/seguono, rientrerà nella graduatoria utile quella pervenuta per prima all'Ufficio Protocollo.

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute prima della pubblicazione del presente avviso né dopo il termine di scadenza sopra indicato.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Coesione Sociale aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30 e il martedì e il giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 17.30 - Tel. 0575-732213 - 0575/732250 Fax :0575/732213.

Sansepolcro, 10 Luglio 2015

La Responsabile, Dr. Rosanna BETTI

# COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

**Ufficio Coesione Sociale**

Via Matteotti n° 1 52037 Sansepolcro AR tel. 0575732213 fax 0575732213

## RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ABBATTIMENTO DEL TICKET SANITARIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**Chiede il contributo per l'abbattimento del ticket sanitario a favore di:**

- \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- a) Di essere consapevole delle conseguenze derivanti dalle dichiarazioni mendaci in base agli artt. 38, 47, 76 e 77 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000;
- b) Che la condizione economica del proprio nucleo familiare, in base alla dichiarazione **ISEE**, è di € \_\_\_\_\_ anno **2013**;
- c) Che i componenti sopraindicati:
  - Non sono esenti dal S.S.N.;
  - Sono esenti i componenti: \_\_\_\_\_

a tale scopo:

### **RICHIEDE**

Pertanto la tessera per n° \_\_\_\_\_ componenti del proprio nucleo familiare che ne hanno diritto come riportato nella precedente tabella.

Sansepolcro, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*Si allega alla presente:*

- un documento di identità valido;
- copia attestazione ISEE.

*La presente dichiarazione deve pervenire all' Ufficio Protocollo del Comune di Sansepolcro entro i termini previsti dal bando, e non oltre, farà fede la data apposta dal timbro di protocollazione.*

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure posta elettronica certificata.*