



MODIFICA /REVOCA DI AUTODICHIARAZIONE PER FASCIA TICKET

Il sottoscritto sig. _____ nato il ____/____/____ a

e residente a _____
in via _____ n. _____ provincia _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

- diretto interessato
 genitore di _____ CF _____
 tutore/amministratore di sostegno di _____ CF _____

**CHIEDE di sostituire
l'autocertificazione resa nell'anno in corso**

A tal fine, consapevole che il codice penale e le leggi speciali in materia puniscono che rilascia dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

Di appartenere ad un nucleo familiare fiscale con reddito complessivo lordo compreso nella fascia

- Da 0 a 36.152 euro (RE1)
 Da 36.153 a 70.000 euro (RE2)
 Da 70.001 a 100.000 euro (RE3)
 Nessuna fascia

CHIEDE di revocare

l'autocertificazione dichiarata in anni precedenti a partire dal 1 gennaio dell'anno in corso

A tal fine, consapevole che il codice penale e le leggi speciali in materia puniscono che rilascia dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

Di appartenere ad un nucleo familiare fiscale con reddito complessivo lordo compreso nella fascia

- Nessuna fascia

consapevole che dovrà versare la quota massima prevista per il ticket di visite, esami specialistici e farmaci.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, i dati inerenti le autocertificazioni saranno messi a disposizione dei medici prescrittori ai fini della corretta compilazione delle ricette. All'utente competono i diritti previsti dal citato art.13, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, di chiederne la correzione, l'integrazione, e nei casi previsti dalla norma, la cancellazione ed il blocco.

Data

Firma del dichiarante

Allegato:

- precedente autocertificazione dichiarazione di smarrimento della stessa