



Comune di Morino

Provincia di L'Aquila

DOMANDA DI CONCESSIONE TESSERA A.SAN ASSOCIAZIONE SANITARIA NAZIONALE Anno 2017

Le domande possono essere presentate fino al 31/12/2017

Il/la Sottoscritto/a,

* Cognome _____ *

* Nome _____ *Nato il ____/____/____

TEL Telefono _____ Cellulare _____

@ E-mail _____

CHIEDE

La concessione della Tessera Sanitaria A.SAN che da diritto a numero tre visite gratuite presso strutture sanitarie convenzionate.

SOGGETTI PER I QUALI SI CHIEDE L'ESENZIONE –

<input type="checkbox"/>	Sé stesso
<input type="checkbox"/>	familiare facente parte del nucleo anagrafico del richiedente

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

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



Comune di Morino

Provincia di L'Aquila

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

Il sottoscritto

Cognome e nome _____ nato il _____

Dichiara di richiedere la tessera sanitaria A.SAN

Per se stesso

Per il figlio minore _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Altro _____ nato a _____

nato il _____ residente a _____

DICHIAR A INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

Dichiarazioni aggiuntive

- a)** 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);
- b)** 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;
- c)** Di tutte le norme e condizioni stabilite nella domanda 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;
- d)** Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.
- e)** Che, qualora la domanda venga rigettata una prima volta non sarà possibile ripresentare una nuova domanda nel corso dello stesso anno;
- f)** Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE presentate successivamente alla data di



Comune di Morino

Provincia di L'Aquila

presentazione della domanda se non nel caso in cui sia l'Ufficio Controllo Istruttorio del Comune a richiederne la rettifica o l'integrazione;

g) Che il beneficio relativo alla tessera A.SAN verrà revocato nel caso in cui si verifica la perdita di uno o più dei requisiti necessari per l'accesso .

h) Che la tessera è valida solo per le strutture sanitarie convenzionate con A.SAN Associazione Sanitaria Nazionale.

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica.]
- Altro

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), 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;



Comune di Morino

Provincia di L'Aquila

d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003.
e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Morino. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile amministrativo
E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.comune.Morino.aq.it, alle apposite sezioni.

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è stata sottoscritta dall'interessato
In mia presenza

(Firma e timbro Addetto ricezione)

Timbro

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

Presentato presso l'ufficio protocollo del Comune di Morino in Via XXIV Maggio snc - 67050 Morino oppure tramite
e-mail info@comune.morino.aq.it
PEC al seguente indirizzo comune.morino.aq@pec.comnet-ra.it

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI

Per **avere informazioni sul servizio**
Telefono : 0863.978133
E-mail Info@comune.morino.aq.it
Pec comune.morino.aq@pec.comnet-ra.it



Comune di Morino

Provincia di L'Aquila