Riservato all'Ufficio:
Data di presentazione:   _ / _ / _ / _

## Istanza di rimborso parziale dalla spesa sanitaria ("ticket")

dalla spesa sanitaria ("ticket") anno 2015
II/la sottoscritto/a
nato/a a il / /
residente in CUNEO,
indirizzo
codice fiscale
telefono
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché delle disposizioni previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., che prevedono la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera; a conoscenza del fatto che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare, del reddito e dei patrimoni dichiarati, anche con l'ausilio di dati in possesso di altri Enti,
chiede
il rimborso parziale dalla spesa sanitaria (ticket) per l'anno 2014, sostenuta per sé e per i componenti del proprio nucleo famigliare convivente, fino ad un max. di $\leqslant$ 50,00 per ciascun componente.
A tal fine
dichiara
di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica
complessiva del nucleo familiare in data   _ / _ _ / _ _  all'ente <sup>1</sup>
_ _ _ ;
Dal calcolo effettuato dall'Ente predetto, che ha rilasciato la relativa attestazione in data
_ /  /  _ , risulta un <b>I.S.E.E.</b> di €   _ . _ . _ , _  (< a €
5.000,00);

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione [ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale (CAF), sede e agenzia Inps].

di aver	re sostenuto una spe	sa sanitaria nell'	anno in corso (relativa a prestazio	ni
ambula	toriali e specialistiche)	per sé e per i co	omponenti del proprio nucleo famiglia	re
convive	nte pari complessivame	nte a <b>€</b>	(si allegano le relative ricevu	<u>ite</u>
<u>di paga</u>	mento).			
	ontributo dovuto a rimbo erogato con le seguenti		e a € 50,00 per ciascun componente) p	uò
Conto corre	ente bancario / postale			
intestato a:				
CODICE IB	AN (OBBLIGATORIO 27 CIF	FRE)		
Banca   _	_ _ _	_		
Agenzia  _	_	_	_ _ _	
dicembre 200 dichiarazione amministrazio	00, n. 445, per falsità in at e che quanto in essa	ti è dichiarazioni me a espresso è verd altresì, di essere a	i assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. endaci, dichiara di aver compilato la presel o ed è documentabile su richiesta de n conoscenza che potranno essere eseg	nte elle
		<b>4.</b>	II dichiarante	
Cuneo,				
	lel caso in cui la domanda ven lomanda, una fotocopia del docu		oersona, la stessa dovrà presentare, unitamente a atario.	la
A cura dell'U	Ifficio:			
	·	nza, previo accerta		_
			amento dell'identità personale mediante	
	ignor/signora		, è stata sottoscritta alla mia presenza	
Cuneo,			, è stata sottoscritta alla mia presenza	