

<b>Al Sig. Sindaco di Cessalto</b>	<b>Spazio riservato all'ufficio</b>
<p><b>Oggetto: Richiesta di rimborso del ticket per visite mediche specialistiche presso strutture sanitarie pubbliche o convenzionate in numero non superiore a due, fruite nel corso del 2009.</b></p>	
<p>Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, domiciliato a _____, via _____, tel. _____ C.F. _____</p>	
<p><b>chiede</b></p>	
<p>di essere ammesso al beneficio di cui all'oggetto.</p>	
<p>A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole altresì di quanto disposto dall'art.77 dello stesso DPR 445/2000, in merito alla decadenza dei benefici,</p>	
<p><b>dichiara</b></p>	
<p>1. di essere:</p> <p><input type="checkbox"/> cittadino italiano;</p> <p><input type="checkbox"/> cittadino _____, stato membro della Comunità Europea;</p>	
<p>2. di risiedere nel Comune di Cessalto, ininterrottamente da almeno cinque anni;</p>	
<p>3. di avere una situazione ISEE 2008 pari ad € _____;</p>	
<p><b>dichiara infine</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• di conoscere ed accettare senza riserve le condizioni che disciplinano la concessione del beneficio richiesto, contenute nel bando in data 22.06.2009;</li> <li>• di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione delle circostanze oggetto delle presente dichiarazione;</li> <li>• di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.</li> </ul>	
<p><b>Allega:</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• copia documento di identità in corso di validità;</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"><li>• copia codice fiscale;</li><li>• certificazione ISEE anno 2008, riguardante i redditi percepiti nell'anno 2007;</li><li>• autocertificazione concernente il proprio stato di famiglia;</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Produce</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Si riserva di produrre</b></p> <p>ricevute rilasciate dalla struttura sanitaria all'atto del pagamento del ticket.</p> <p>Cessalto,</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <hr style="width: 20%; margin: auto;"/>	
--	--

Esito dell'istruttoria:

- Ammissibile
- Non ammissibile

Cessalto,

L'Assistente Sociale

---