

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA  
 SPESA SANITARIA PER MOTIVI DI REDDITO**  
 (da compilarsi in stampatello)

**DICHIARANTE**

La/il sottoscritta/o  
 (cognome)

(nome)

Nata/o il	(luogo)	Codice Fiscale

oppure

**BENEFICIARIO della prestazione (se persona diversa dal dichiarante)**

(cognome)

(nome)

Nata/o il	(luogo)	Codice Fiscale

dichiara

Al sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi, di appartenere ad una delle seguenti categorie di aventi diritto all'esenzione per motivi di reddito (legge n. 537/'93 e successive modificazioni ed integrazioni)

- A di età inferiore a 6 anni, appartenente ad un nucleo familiare che, in riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi, ha conseguito un reddito complessivo non superiore a euro 36.151,98;<sup>1</sup>
- B di età superiore a 65 anni, appartenente ad un nucleo familiare che, in riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi, ha conseguito un reddito complessivo non superiore a euro 36.151,98;<sup>2</sup>
- C è un/a disoccupato/a<sup>3</sup> che ha presentato ad un Centro per l'impiego la dichiarazione di disponibilità al lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 181/2000 e succ. modifiche. Il reddito complessivo, in riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi, del nucleo familiare di appartenenza deve essere inferiore a euro 8.263,31, se il nucleo è composto dal solo disoccupato/a e, nel caso sia presente anche il coniuge, inferiore a euro 11.362,05. Tali importi vanno incrementati di ulteriori euro 516,46 per ogni figlio a carico. (vedi note 1,2)
- D è un titolare di pensione al minimo, di età superiore a 60 anni. Il reddito complessivo, in riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi, del nucleo familiare di appartenenza di queste persone deve essere inferiore a euro 8.263,31, se il nucleo è composto dal/la solo titolare di pensione al minimo e, nel caso sia presente anche il coniuge, inferiore a euro 11.362,05. Tali importi vanno incrementati di ulteriori euro 516,46 per ogni figlio a carico. (vedi note 1,2)<sup>4</sup>
- E è un titolare di pensione sociale.
- F è un familiare a carico di persona avente i requisiti di cui al punto C o D.  
 (dati del titolare dei requisiti di cui al punto C o D)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA