

Spett.le  
Direzione Socio Sanitaria  
SSD Assistenza sanitaria di base,  
Specialistica metropolitana e farmaceutica  
Viale Virginia Centurione Bracelli 1.3  
16142 Genova

**Oggetto:** richiesta archiviazione ticket per esenzioni alla compartecipazione alla spesa sanitaria n. fascicolo \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:

diretto interessato  altro \_\_\_\_\_

in merito agli esiti delle verifiche sull'autocertificazione presentata nel 201\_\_ (reddito anno 201\_\_)  
per il recupero del ticket non pagato (art. 1 comma 10 del D.M. 11/12/2009) notificato con nota

prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al sig./sig.ra \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ n. fascicolo \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'archiviazione dell'avviso di pagamento fascicolo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di importo pari ad € \_\_\_\_\_ in quanto a seguito della separazione dal coniuge avvenuta in  
data \_\_\_\_\_ con omologa del Tribunale di \_\_\_\_\_ il reddito del  
nucleo familiare ha subito modifiche;

**Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato decreto;**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.,**

### DICHIARA

che dalla data della separazione il reddito del nucleo fiscale familiare lordo risulta inferiore a 36.151,98;

che la situazione del proprio nucleo familiare dalla data della separazione ad oggi è rimasta invariata.

di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. N. 196/2003 per le parti ancora applicabili, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

- Si allegano alla presente:

1. copia del documento di riconoscimento, fronte e retro, in corso di validità;
2. copia dell'omologa di separazione.

In caso di delega, la persona delegata dovrà allegare anche copia di un documento di riconoscimento, fronte e retro, del delegante.