

## ESENZIONE TICKET PER REDDITO e FASCE DI REDDITO (DM 11/12/2009)

## MODULO REGIONALE di DELEGA

Il/la sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>																										
Nome	<input type="text"/>																										
Codice Fiscale	<input type="text"/>													Nato il	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
a	<input type="text"/>																										
Telefono	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>																						
Residente a	<input type="text"/>													Provincia	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Indirizzo	<input type="text"/>													n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									

## DELEGA

Cognome	<input type="text"/>																										
Nome	<input type="text"/>																										
Codice Fiscale	<input type="text"/>													Nato il	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
a	<input type="text"/>																										
Telefono	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>																						
Residente a	<input type="text"/>													Provincia	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Indirizzo	<input type="text"/>													n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									

al ritiro del seguente documento:

- ☐ **Certificato di esenzione per reddito**  
☐ **Certificato fasce di reddito**

Data \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_

La persona delegata deve esibire il proprio documento di identità in corso di validità e il documento originale o fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante

Consenso al trattamento dati (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003) I dati forniti dall'utente saranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge. In particolare, i dati inerenti le fasce di reddito e le esenzioni per reddito saranno messi a disposizione dei medici prescrittori affinché possano disporre di tale informazione ai fini della corretta compilazione della prescrizione medica. All'utente competono i diritti previsti da art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendo i presupposti previsti dalla vigente normativa, la cancellazione e il blocco degli stessi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Parte riservata al personale della Azienda USL- IDENTIFICAZIONE DEL CITTADINO DICHIARANTE:

Documento Delegante- Tipo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Documento Delegato- Tipo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto \_\_\_\_\_

La presente autocertificazione viene archiviata e conservata per le successive operazioni di controllo della veridicità delle dichiarazioni rilasciate