

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze e sanzioni penali amministrative e civili nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

*di essere in una delle condizioni previste dall'Accordo tra il Ministero della Salute ed ANDI e OCI sottoscritto il 28 luglio 2008 (di cui accusa la presa visione) per l'accesso alle prestazioni ad onorario di riferimento e, in particolare, dichiara (**barrare la casella corrispondente alla causale di ammissione al beneficio**):*

1. *che, ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 e Regolamenti di attuazione, il valore ISEE riferito al proprio nucleo familiare per l'accesso a prestazioni agevolate in assenza dell'obbligo di dichiarazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente, è pari od inferiore ad euro 8.000,00 (ottomila/00);*
2. *di essere esentato/a totalmente dalla compartecipazione alla spesa sanitaria per:*
 - motivi di età, con ISEE non superiore a euro 10.000,00 (diecimila euro);*
 - prestazioni specialistiche in relazione a patologie croniche con ISEE non superiore a euro 10.000,00 (diecimila euro);*
 - prestazioni specialistiche in relazione a patologie invalidanti con ISEE non superiore a euro 10.000,00 (diecimila euro);*
 - invalidità 100% e/o handicap grave con ISEE non superiore a euro 10.000,00 (diecimila euro);*
3. *di essere in stato di gravidanza*

dichiara altresì (altro da specificare):

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Attesta di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000

(luogo, data)

IL DICHIARANTE
