

RICHIEDSTA RILASCIO ATTESTAZIONE DELLO STATO DI INDIGENZA, AI SENSI DELLA DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1036 DEL 20/07/09, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI, PER LA FORNITURA GRATUITA DI FARMACI DI FASCIA C DA PARTE DELL'AUSL DI IMOLA:

Il/La sottoscritto/a, _____
 nato/a il _____ a _____ (prov./stato _____)
 e residente nel Comune di _____
 in via _____ n. _____ CAP _____
 codice fiscale _____

Al fine di ottenere il rilascio dell'attestazione dello stato di indigenza finalizzato alla fornitura gratuita dei farmaci di fascia C, consapevole delle conseguenze civili e penali connesse a false o mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000

DICHIARA:

- che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti nr. _____ persone (incluso il richiedente):

	Cognome e nome	Relazione di parentela col richiedente	Data di nascita
1)	Richiedente	/	/
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

- di avere un valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari a € _____ come risulta dall'attestazione ISEE rilasciata dall' INPS a seguito della propria Dichiarazione Sostitutiva Unica protocollo INPS-ISEE-2018-_____ presentata in data _____

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

I dati personali comunicati dall'interessato nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste; il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici.

I dati forniti dall'interessato nell'istanza potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa (Guardia di Finanza).

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 mediante apposita istanza da presentare all'Asp.

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento per il trattamento dei dati personali il titolare del trattamento dei dati è il Direttore dell'Azienda .

DATA _____

FIRMA _____