

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DEL CHIERESE

REGOLAMENTO PER IL RILASCIO DELLE ESENZIONI DAL PAGAMENTO DEL TICKET SANITARI PER I CITTADINI RESIDENTI NEI COMUNI DEL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCI ASSISTENZIALI DEL CHIERESE

Art. 1

Oggetto del Regolamento

Il presente regolamento disciplina i criteri e le procedure relative alla esenzione dal pagamento dei ticket sanitari a favore dei cittadini con basso reddito, residenti nei comuni aderenti al Consorzio dei servizi Socio-Assistenziali del Chierese, in applicazione della normativa concernente l'Indicatore della Situazione Economica equivalente, assunta con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n 4 del 6.2.2003.

Art.2

Destinatari

Sono destinatari dei benefici di cui al presente regolamento i cittadini residenti nei comuni Consorziati, in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del presente regolamento.

Art. 3

Requisiti per l'accesso

- a) Residenza in uno dei comuni del CSSAC
- b) Assenza di alcuna esenzione alla spesa sanitaria di competenza delle ASL ed eventuali altre esenzioni previste dalla normativa vigente, ovvero presenza di una esenzione parziale . In tal caso l'esenzione viene rilasciata solo per le prestazioni escluse dall'esenzione rilasciata dalle ASL.
- c) Valore ISEE equivalente o inferiore ad Euro 4.500,00.

Art.4

Soggetti Esenti

Sono esentati dal pagamento delle quote di partecipazione alla spesa sanitaria, ad eccezione di quelle già oggetto di esenzioni rilasciate dalle Asl :

- 1. I cittadini residenti nei comuni Consorziati in possesso dei requisiti di cui all'art. 3
- 2. I familiari a carico dei cittadini in dicati nel punto 1
- 3. I minori residenti nei Comuni Consorziati in affidamento familiare o inseriti in comunità
- 4. Gli anziani ed i disabili ospiti di strutture residenziali con retta a carico del CSSAC.

Art. 5

Motivi di esclusione

Sono da considerarsi esclusi dalla prestazione i cittadini che:

- Superino il valore ISEE indicato nell'art. 3

- Siano titolari di diritti di nuda proprietà, usufrutto , uso e abitazione su uno o più patrimoni immobiliari , salvo l'alloggio di abitazione, purchè classificato nelle categorie catastali A2,A3,A4,A5, qualora la rendita catastale non sia superiore ai 500 Euro
- i componenti abbiano proprietà, possesso, o disponibilità non occasionale di più beni mobili registrati. I contributi possono essere erogati se il nucleo sia proprietario, possieda, o abbia disponibilità non occasionale di un mezzo mobile registrato, a condizione che non sia stato immatricolato nei 3 anni precedenti la richiesta di contributo e non superi la potenza di 48 Kw. Il limite di potenza non viene considerato per le vetture immatricolate da oltre 10 anni. Tale situazione è derogabile su proposta motivata del servizio sociale.
- Risultino, a seguito di indagini effettuate a norma di legge da parte delle amministrazioni comunali, condurre un tenore di vita non corrispondente ad una condizione di indigenza.

Art. 6

Situazioni particolari

I cittadini che presentino una DSU con un valore ISEE superiore ad Euro 4.500.00 ma che dichiarino che la situazione reddituale attuale è modificata a seguito di eventi intercorsi tali da ridurre il reddito familiare disponibile , che rientrerebbe, invece, nei parametri previsti, possono accedere al beneficio, previa la presentazione della autocertificazione dei redditi percepiti negli ultimi sei mesi.

Art. 7

Modalità di presentazione delle domande

Le domande per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento del ticket sulle prestazioni sanitarie devono essere presentate presso gli uffici di segretariato Sociale del CSSAC sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n 445 , compilata su apposito modulo prestampato. La dichiarazione dovrà contenere l'attestazione da parte dell'interessato relativa all'eventuale possesso di altri tipi di esenzioni

Il cittadino deve inoltre presentare:

- la dichiarazione sostitutiva unica sulle condizioni economiche compilate da un Caaf o un altro Ente autorizzato su apposito modello ministeriale e l'eventuale documentazione comprovante l'affido di un minore
- numero del libretto sanitario del richiedente e dei componenti il nucleo familiare a carico del medesimo
- Certificato di esenzione rilasciato dall'ASL

Il richiedente si impegna altresì a segnalare qualsiasi variazione della situazione reddituale entro 30 giorni dal verificarsi della medesima ; qualora queste modifichino la condizione di diritto, si procederà alla immediata sospensione del beneficio.

Art. 8

Rilascio delle esenzioni

Ai cittadini aventi diritto il CSSAC rilascerà, entro 30 giorni dalla presentazione della domanda, l'esenzione, mediante emissione di apposita attestazione.

L'esenzione concessa ha durata dalla data di rilascio fino al 30 giugno successivo, o ad altra data indicata nell'attestazione .

Art. 9

Modalità di utilizzo dell'esenzione

L'attestazione relativa al diritto all'agevolazione consente di usufruire dell'esenzione ticket sulle prestazioni di carattere sanitario , riconosciute dal SSN , ad esclusione dei farmaci collocati nella fascia C del prontuario farmaceutico.

Qualora il cittadino beneficiario usufruisca di altra esenzione ASL, saranno a carico del CSSAC esclusivamente le spese non coperte dalle predette esenzioni. A tal fine sarà assunto un accordo tra l'Ente e l'Asl 8.

Per quanto riguarda i farmaci generici, non sarà coperta la differenza tra il farmaco prescritto ed il costo del generico.

Sarà fornita al beneficiario una scheda illustrativa dell'utilizzo dell'esenzione.

Art.10

Controlli, accertamenti, revoche

Il CSSAC ha la facoltà di effettuare controlli e verifiche, anche avvalendosi delle Amministrazioni Comunali, per accertare la veridicità delle dichiarazioni e della documentazione prodotta.

Il CSSAC si riserva di revocare in qualunque momento le esenzioni rilasciate, qualora dai rapporti informativi risulti la conduzione, da parte dei beneficiari, di un tenore di vita in contrasto con quanto dichiarato.

Qualora risulti un uso eccessivo del tesserino di esenzione, tale da comportare un impegno finanziario annuo superiore ai 600 Euro, l'Ente può chiedere al beneficiario di documentarne il bisogno e/o di autorizzare l'Ente stesso ad effettuare, anche presso i curanti, indagini relative ad accertare la sussistenza di una situazione che motivi il frequente ricorso a cure mediche e/o a prestazioni diagnostiche.



CONSORZIO dei SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI del CHIERESE

Sede Legale: Via della Consolata, 5
Sede Amministrativa: Vicolo Albussano, 4 - 10023 CHIERI (TO)
P. iva 07305160017
☎ 011/9427136 - Fax 011/9427022
e-mail: cssac@chierinet.it

DOCUMENTO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET SANITARIO PER REDDITO

AUTORIZZAZIONE N _____ RILASCIATA IL _____

Sig.....Nato a

Il..... Residente a

ViaN.....

N. Libreto Sanitario.....codice fiscale

Attestato di esenzione rilasciato dall'ASL..... N.....

rilasciato il.....Codice attestato.....

A favore del sig.....

Familiari conviventi aventi diritto all'esenzione

N. d'ord.	COGNOME E NOME -N.libretto sanitario- Codice fiscale	Luogo e data di nascita
1/.....	Nato a Il
2/.....	Nato a..... Il
3/.....	Nato a Il.....

4/.....	Nato a Il.....
5/.....	Nato a Il.....
6/.....	Nato a Il.....
7/.....	Nato a Il.....

Il presente documento di esenzione ha validità fino al

Data

L'Addetto al Segretariato Sociale

.....

Rinnovi

La validità del presente documento è rinnovata fino al dataL'Addetto al Segretariato Sociale	La validità del presente documento è rinnovata fino al data.....L'Addetto al Segretariato sociale
La validità del presente documento è rinnovata fino al data.....L'Addetto al Segretariato sociale	La validità del presente documento è rinnovata fino al data.....L'Addetto al Segretariato Sociale
La validità del presente documento è rinnovata fino al Data.....L'Addetto al Segretariato Sociale	La validità del presente documento è rinnovata fino al data.....l'Addetto al Segretariato Sociale

AVVERTENZE

- E' fatto obbligo all'interessato di comunicare il venir meno delle condizioni richieste per usufruire dei benefici del presente documento di esenzione **entro 30 giorni dall'evento**
- La presente esenzione non ha validità per le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e per la quota di partecipazione alla spesa farmaceutica esenti a seguito del rilascio a favore dell'intestatario e/o del familiare dell'esenzione Asl citata nel presente documento di esenzione per reddito.**

SCHEDA ILLUSTRATIVA DELL'UTILIZZO DELL'ESENZIONE DA PARTE DEL CITTADINO

Modalità di utilizzo

Il presente documento consente di usufruire dell'esenzione dal pagamento del ticket sulle prestazioni di carattere sanitario , riconosciute dal SSN, ad esclusione dei farmaci contenuti in fascia C del prontuario farmaceutico.

Sono beneficiari dell'esenzione l'intestatario ed i familiari compresi nella scheda rilasciata quale documento di esenzione.

Qualora il beneficiario e/o i familiari compresi nella scheda di cui sopra usufruisca di altra esenzione rilasciata dell'ASL, saranno a carico del Consorzio dei servizi Socio-Assistenziali del Chierese esclusivamente le spese non coperte dalle predette esenzioni.

Per quanto riguarda i farmaci generici, non sarà coperta la differenza tra il farmaco prescritto ed il costo del generico

Controlli, accertamenti, revoche

Il CSSAC ha la facoltà di effettuare controlli e verifiche, anche avvalendosi delle Amministrazioni Comunali, per accertare la veridicità delle dichiarazioni e della documentazione prodotta.

Il CSSAC si riserva di revocare in qualunque momento le esenzioni rilasciate, qualora dai rapporti informativi risulti la conduzione, da parte dei beneficiari, di un tenore di vita in contrasto con quanto dichiarato.

Qualora risulti un uso eccessivo del tesserino di esenzione, tale da comportare un impegno finanziario annuo superiore ai 600 Euro, l'Ente può chiedere al beneficiario di documentarne il bisogno e/o di autorizzare l'Ente stesso ad effettuare, anche presso i curanti, indagini relative ad accertare la sussistenza di una situazione che motivi il frequente ricorso a cure mediche e/o a prestazioni diagnostiche

Per quanto non previsto dal presente regolamento, si rimanda alle norme di legge in materia

Per presa visione

Firma del beneficiario

Tabelle ISEE

Ipotesi Isee pari ad Euro 5000

N. Componenti	Isee *	Reddito mensile corrispondente **
1	5000	416.67
2	7850	645.17
3	10200	850.00
4	12300	1025.00
5	14825	1187.50
6	16000	1333.33
7	17750	1479.17

Ipotesi ISEE Euro 5227

N. Componenti	Isee *	Reddito mensile corrispondente **
1	5227	435.58
2	8206	683.83
3	10663	888.58
4	12858	1071.50
5	14896	1241.50
6	16726	1393.87
7	18555	1546.32

Ipotesi ISEE Euro 6200

N. Componenti	Isee *	Reddito mensile corrispondente **
1	6200	516.67
2	9734	811.17
3	12648	1054.00
4	15252	1271.00
5	17670	1475.50
6	19840	1653.33
7	22010	1834.17

Ipotesi ISEE Euro 4.500

N. Componenti	Isee *	Reddito mensile corrispondente **
1	4500	375.00
2	7065	588.75

3	9180	765.00
4	11070	955.00
5	12825	1068.75
6	14400	1200.00
7	15975	1331.25

*Il valore Isse è ricavato moltiplicando l'ISEE di partenza per i coefficienti previsti a seconda del numero dei componenti del nucleo (es 1.57 per 2 componenti, 2.04 per 3 componenti ecc)

**valore ricavato dividendo per 12 mesi il valore ISEE. Si sottolinea che tale valore è già al netto delle detrazioni previste dalla legge per il canone di affitto, il, mutuo prima casa, il valore della casa di abitazione ecc).

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art.2 L. 15/68 e art. 1 D.P.R. 403/98)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ res a _____ Via _____

Estremi Documento di riconoscimento _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'Art. 6 L 15/68, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/98

CHIEDE

Il rilascio dell'esenzione dal pagamento del ticket sulle prestazioni sanitarie per i componenti del nucleo familiare di seguito indicati :

Ognome e nome	Parentela	Reddito mensile	tessera sanitaria.	Codice fiscale
Dichiarante				

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Professione	Reddito mensile

- Che l'Indicatore della Situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare e pari ad Euro _____ e che la DSU è stata rilasciata il _____
- Di essere proprietario di n _____ unità immobiliari di cui:

- Abitazione principale : categoria catastale _____ rendita catastale complessiva _____

- N __ altri immobili : categoria catastale _____ rendita catastale complessiva _____

- Terreni: rendita complessiva _____

-Diritti su n _____ di immobili (usufrutto)

di essere proprietario di n. _____ mezzi mobili registrati. Data immatricolazione _____
_____ Potenza KW _____

Di possedere attualmente disponibilità di denaro liquido, depositi, prestiti, titoli, obbligazioni ed
altre attività finanziarie per un valore di Euro _____

Dichiaro inoltre _____

Dichiaro di prendere atto delle condizioni per l'utilizzo dell'esenzione, sottoscrivendo all'atto
della consegna dell'attestato l'allegato documento esplicativo

_____, lì _____

*Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni
vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Firma del dichiarante

* Cancellare le voci che non interessano