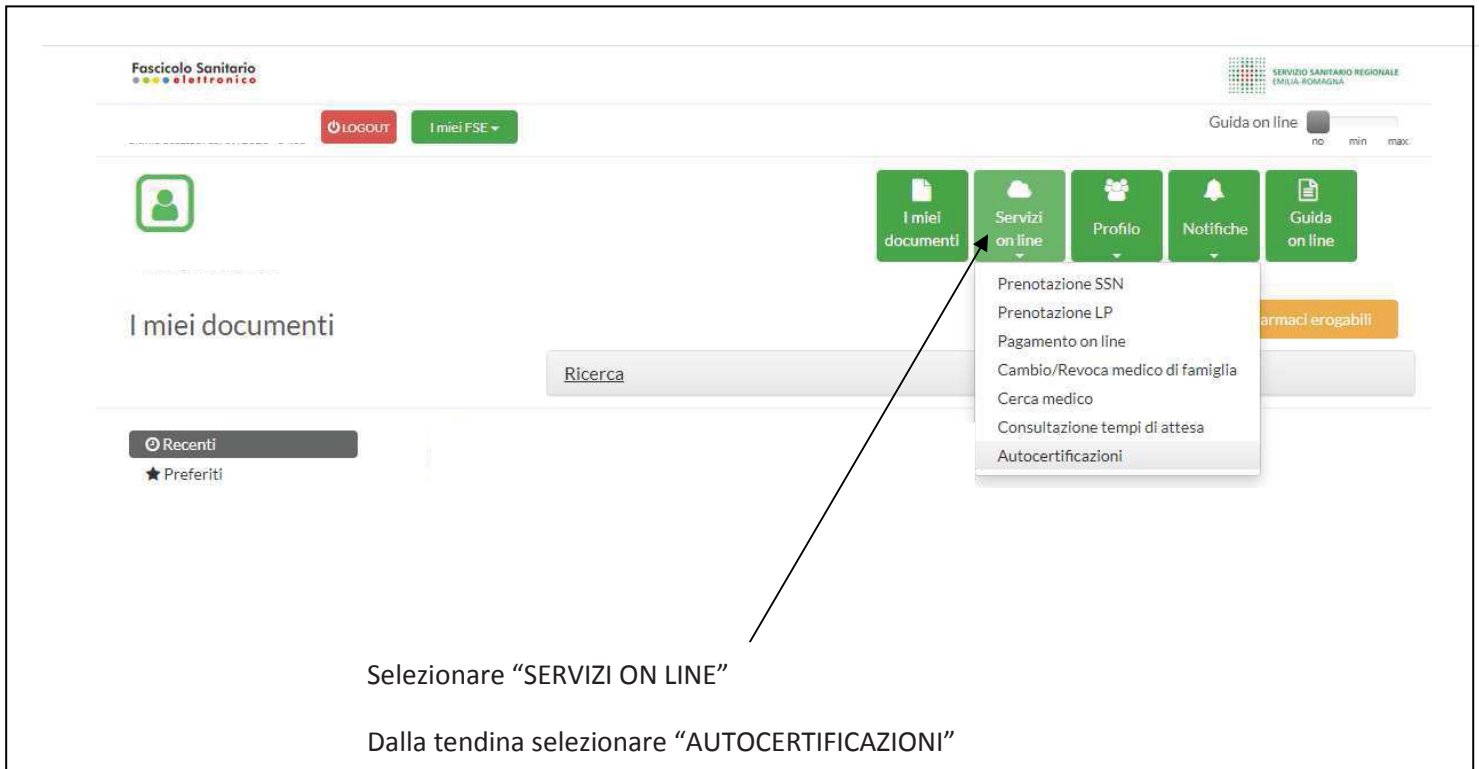


GUIDA PER RILASCIO AUTOCERTIFICAZIONE ESENZIONE TICKET DA FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

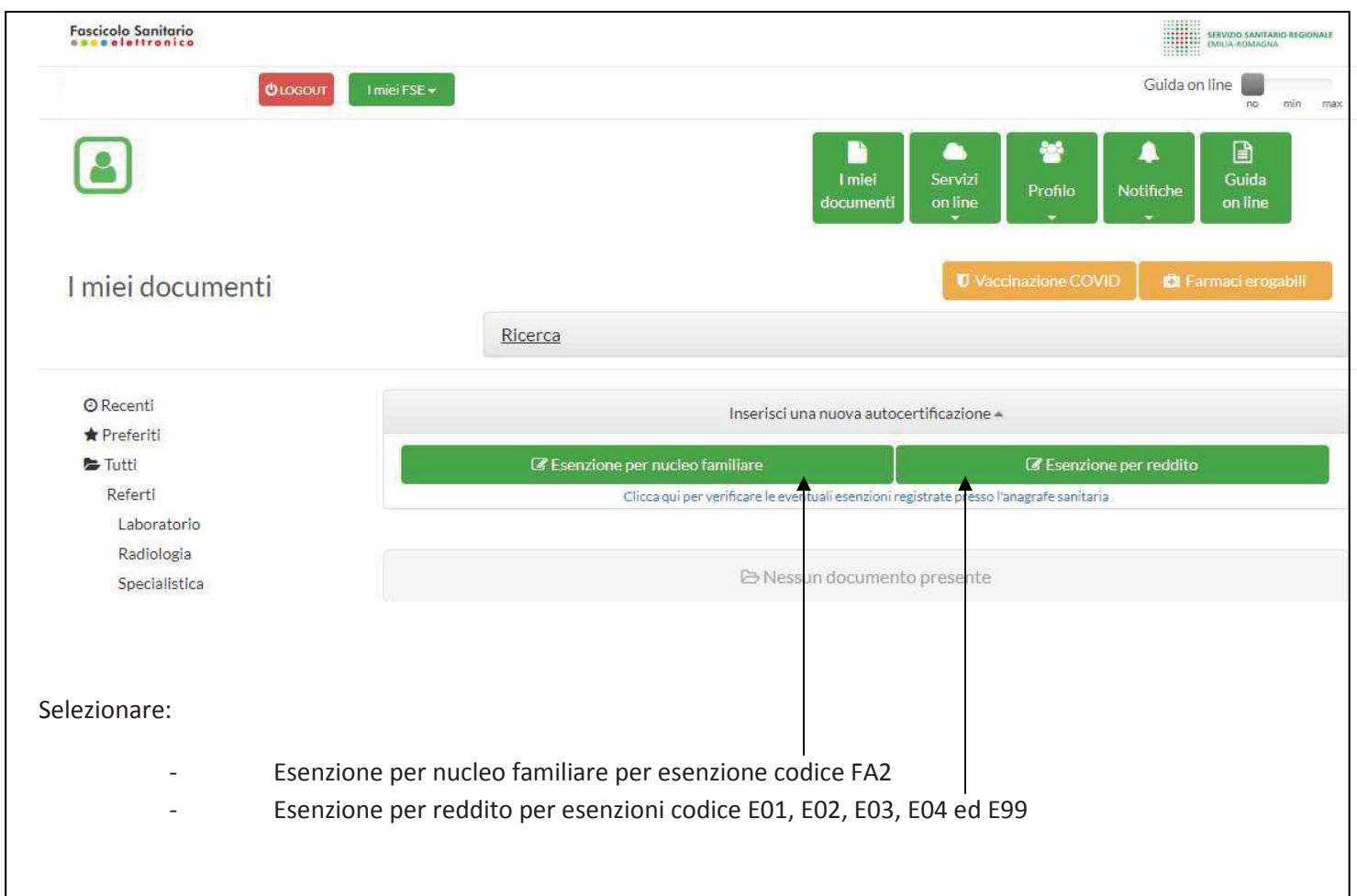
CODICI E01, E02, E03, E04, E99, FA2



The screenshot shows the top navigation bar with 'Fascicolo Sanitario elettronico' on the left and 'SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA' on the right. Below the navigation bar, there are buttons for 'LOGOUT' and 'I miei FSE'. A search bar labeled 'Ricerca' is visible. The main content area is titled 'I miei documenti' and includes a sidebar with 'Recenti' and 'Preferiti'. A dropdown menu is open over the 'Servizi on line' button, listing options: 'Prenotazione SSN', 'Prenotazione LP', 'Pagamento on line', 'Cambio/Revoca medico di famiglia', 'Cerca medico', 'Consultazione tempi di attesa', and 'Autocertificazioni'. An arrow points from the text below to the 'Servizi on line' button.

Selezionare "SERVIZI ON LINE"

Dalla tendina selezionare "AUTOCERTIFICAZIONI"



The screenshot shows the 'I miei documenti' page with a sidebar on the left containing 'Recenti', 'Preferiti', 'Tutti', 'Referti', 'Laboratorio', 'Radiologia', and 'Specialistica'. The main content area has a search bar and two buttons: 'Vaccinazione COVID' and 'Farmaci erogabili'. Below these is a section titled 'Inserisci una nuova autocertificazione' with two green buttons: 'Esenzione per nucleo familiare' and 'Esenzione per reddito'. Below the buttons is a link: 'Clicca qui per verificare le eventuali esenzioni registrate presso l'anagrafe sanitaria'. Below this is a message: 'Nessun documento presente'. Two arrows point from the text below to the two buttons.

Selezionare:

- Esenzione per nucleo familiare per esenzione codice FA2
- Esenzione per reddito per esenzioni codice E01, E02, E03, E04 ed E99

ESENZIONE PER NUCLEO FAMILIARE – CODICE FA2

Compilare i campi richiesti, allegare un documento di identità e selezionare “invia autocertificazione”

DICHIARA

1. che i seguenti componenti della famiglia hanno diritto all'esenzione dai ticket (FA2) per le famiglie con almeno due figli a carico fiscale in quanto appartenenti al nucleo fiscale così composto:

Parentela*	Cognome*	Nome*	Codice fiscale*	
Selezionare ▼	Cognome	Nome	CODICE FISCALE	Aggiungi

2. che i seguenti componenti della famiglia non hanno più diritto all'esenzione FA2:

Parentela*	Cognome*	Nome*	Codice fiscale*	
Selezionare ▼	Cognome	Nome	CODICE FISCALE	Aggiungi

Informazioni sul trattamento dei dati personali - art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR

L'Azienda USL, in qualità di titolare del trattamento, tratta i dati personali conferiti con la compilazione del presente modulo sulla base del Suo consenso al fine di riconoscere il diritto all'esenzione. I dati possono essere comunicati alla Regione Emilia-Romagna, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, INPS, Centri per l'Impiego per gli opportuni controlli. L'informazione relativa all'esenzione sarà messa a disposizione dei medici prescrittori per la corretta compilazione della prescrizione medica. I dati sono trattati in modo sicuro e per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità per la quale sono trattati. Lei può in ogni momento esercitare i diritti in materia di trattamento dei dati (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, reclamo al Garante nei casi previsti dalla legge). Ulteriori specifiche sono consultabili sul sito dell'Azienda USL - sez. Privacy.

Carta di identità*

Scegli il file

Allegare una scansione del documento in formato PDF, JPG, PNG, ZIP, fronte e retro (massimo 4 Mb)

Invia l'autocertificazione

ESENZIONI PER REDDITO – CODICI E01, E02, E03, E04, E99

Compilare i campi richiesti, allegare un documento di identità e selezionare “invia autocertificazione”

DICHIARA

Di appartenere ad una delle seguenti categorie (barrare casella):

- ESENTE PER ETÀ E REDDITO (E01)**, di età superiore a 65 anni appartenente ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo inferiore a € 36.151,98.
- TITOLARE ASSEGNO (EX PENSIONE) SOCIALE (E03)**, o familiare a carico del titolare di assegno sociale
- TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO (E04)**, o familiare a carico del titolare di pensione al minimo
- DISOCCUPATO (E02)** o familiare a carico del disoccupato.

Disoccupato, già precedentemente occupato, e familiari a carico, appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo inferiore a € 8.263,31, incrementato fino a € 11.362,05 se è presente un coniuge e di altri € 516,46 per ogni figlio a carico.

- LAVORATORE COLPITO DALLA CRISI (E99)**, o familiare a carico del disoccupato.

Disoccupato (e loro familiari a carico) che hanno perso il lavoro alle dipendenze o autonomo, o che si trovano in cassa integrazione straordinaria, ordinaria o in deroga, o con contratto di solidarietà, il cui reddito è inferiore ai tetti massimi stabiliti ogni anno dall'INPS. Non esiste soglia di reddito per un lavoratore privo di impiego che ha rilasciato la DID o ha un percorso di politiche attive al Centro per l'Impiego.

Dichiaro di avere diritto all'esenzione ticket E99 perché:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Parentela

Cognome

Nome

Codice fiscale

Seleziona un valore ▼

Cognome

Nome

CODICE FISCALE

Aggiungi

- Dichiaro inoltre, qualora si accorga a posteriori e spontaneamente di avere sottoscritto, senza averne in realtà diritto, l'autocertificazione per motivi di reddito, di richiedere presso uno sportello dell'AUSL di competenza l'annullamento/revoca della stessa e di provvedere al pagamento delle prestazioni sanitarie fruito nel periodo considerato.

- Informazioni sul trattamento dei dati personali - art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR

L'Azienda USL, in qualità di titolare del trattamento, tratta i dati personali conferiti con la compilazione del presente modulo sulla base del Suo consenso al fine di riconoscere il diritto all'esenzione. I dati possono essere comunicati alla Regione Emilia-Romagna, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, INPS, Centri per l'Impiego per gli opportuni controlli. L'informazione relativa all'esenzione sarà messa a disposizione dei medici prescrittori per la corretta compilazione della prescrizione medica. I dati sono trattati in modo sicuro e per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità per la quale sono trattati. Lei può in ogni momento esercitare i diritti in materia di trattamento dei dati (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, reclamo al Garante nei casi previsti dalla legge). Ulteriori specifiche sono consultabili sul sito dell'Azienda USL - sez. Privacy.

Carta di identità*

Scegli il file

Allegare una scansione del documento in formato PDF, JPG, PNG, ZIP, fronte e retro (massimo 4 Mb)

Invia l'autocertificazione