

**AUTOCERTIFICAZIONE PER LA MODIFICA DELLA FASCIA DI REDDITO
complessivo del nucleo familiare fiscale, per determinare la quota aggiuntiva sui
farmaci, per le visite e gli esami specialistici (art.46 ed art. 47 del DPR. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/a il ___/___/___ a _____
residente a _____ prov ___ via _____ n. ____
domicilio (se diverso da residenza) _____ prov ___
via _____ n. ____
Telefono _____ email _____

in qualità di:

- diretto interessato/a
- genitore del minore _____ codice fiscale _____
- tutore/amministratore di sostegno di _____
codice fiscale _____

**CONSAPEVOLE CHE IL CODICE PENALE E LE LEGGI SPECIALI IN MATERIA
PUNISCONO CHI RILASCIAM DICHIARAZIONI NON VERE (ART. 76 DEL D.P.R.
445/2000) (punto "E" delle istruzioni)**

DICHIARA

1. di appartenere ad un nucleo familiare fiscale (punto b delle istruzioni) con reddito complessivo lordo (punto d delle istruzioni) riferito all'anno precedente:
 - inferiore o uguale a 100.000 euro (QB) (punto F delle istruzioni)
 - superiore a 100.000 euro (QM) (punto F delle istruzioni)
2. di impegnarsi a presentare una nuova autocertificazione in caso di modifica della fascia di reddito del nucleo familiare fiscale

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

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 in materia di protezione dati. In particolare, i dati inerenti 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. In qualunque momento, inviando una richiesta al Responsabile Protezione Dati della Azienda Usl di riferimento, è possibile far valere i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR. Ricorrendone i presupposti, è altresì possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste

data _____ firma _____

ISTRUZIONI

(a) Un modulo di autocertificazione per ogni componente del nucleo familiare fiscale

	CHI FIRMA L'AUTOCERTIFICAZIONE
maggiorenne	la persona interessata
minore	uno dei genitori
soggetto a tutela	tutore
soggetto ad amministrazione di sostegno	amministratore di sostegno

(b) Che cos'è il nucleo familiare fiscale

Il nucleo familiare fiscale è composto dai coniugi e dai familiari a carico.

I coniugi non devono essere separati legalmente.

In caso di separazione, ogni coniuge compilerà il modulo facendo riferimento al proprio nucleo familiare fiscale.

(c) Chi sono i familiari a carico

Sono a carico i familiari dipendenti dal punto di vista fiscale, per i quali il dichiarante gode di detrazioni fiscali, secondo la normativa vigente.

(d) Che cos'è il reddito complessivo lordo

Il reddito complessivo lordo è la somma di tutti i redditi lordi dei componenti del nucleo familiare fiscale, al lordo degli oneri deducibili dei singoli membri. È il reddito che viene scritto nei modelli CUD, 730, UNICO.

Per chiarimenti di natura fiscale rivolgersi ai CAF (Centri di assistenza fiscale) o ai Patronati.

(e) I controlli sulla veridicità delle dichiarazioni

L'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e il DM 11 dicembre 2009 dispongono il controllo sul contenuto delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e degli atti di notorietà, quindi anche delle dichiarazioni sulla condizione di reddito.

L'autocertificazione di dati non veritieri è perseguibile penalmente in base all'art 76 del DPR 445/2000.

(f) Codice di fascia di reddito

Il codice di fascia di reddito viene assegnato in base al reddito lordo del nucleo familiare e in base alla residenza del cittadino. In particolare:

QB: cittadini con reddito inferiore o uguale a 100.000 euro, residenti in Emilia-Romagna oppure domiciliati in Emilia-Romagna con scelta del medico in Emilia-Romagna

QM: cittadini con reddito del nucleo familiare fiscale superiore a 100.000 euro, residenti in Emilia-Romagna oppure domiciliati in Emilia-Romagna con scelta del medico in Emilia-Romagna

INFO

Per informazioni e chiarimenti sull'autocertificazione rivolgersi all'**Ufficio Relazioni col Pubblico** dell'Azienda USL di residenza, telefonare al **numero verde del SSR 800033033** o consultare il portale web salute.regione.emilia-romagna.it