COMUNE DI RIVARA

PROVINCIA DI TORINO

REGOLAMENTO COMUNALE PER L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET SANITARIO

Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 16 del 27.04.2010

INDICE

Art. 1 – Oggetto e Finalità	pag.	3
Art. 2 – Destinatari del servizio	pag.	3
Art. 3 – Requisiti per l'accesso	pag.	3
Art. 4 – Soggetti esenti	pag.	3
Art. 5 - Modalità di presentazione della domanda	pag.	4
Art. 6 - Rilascio del tesserino, validità e rinnovo	pag.	4
Art. 7 – Controlli, accertamenti, revoche	pag.	4
Art. 8 – Procedura di rimborso	pag.	5
Art. 9 – Disposizioni finali	pag.	5
Art. 10 – Entrata in vigore	pag.	5
Allegato 1 – Modulo di domanda	pag.	6

Art. 1 – Oggetto e Finalità

1. Il presente regolamento disciplina i criteri e le procedure per il riconoscimento dell'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (ticket) a favore dei cittadini che possiedono un basso reddito.

2. Per esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria si intende l'intervento economico del Comune a copertura totale della quota dovuta dall'assistito al S.S.N. per la spesa farmaceutica, diagnostica strumentale e di laboratorio e per le altre prestazioni specialistiche erogate in regime ambulatoriale, come stabilita dalle disposizioni in materia di finanza pubblica statale e dagli indirizzi regionali. In nessun caso è prevista la copertura della spesa per farmaci o prestazioni sanitarie che la Legge pone a totale carico dell'assistito.

3. Il pagamento del ticket sulle prestazioni diagnostiche e specialistiche da parte del Comune è da intendere come intervento surrogatorio di natura assistenziale e, come tale, soggetto alla regolamentazione stabilita dal Comune e subordinato al possesso delle necessarie risorse finanziarie.

Art. 2 – Destinatari del servizio.

1. Sono destinatari del servizio i cittadini italiani, purché residenti nel Comune di Rivara in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del presente Regolamento.

Art. 3 – Requisiti per l'accesso.

1. L'esenzione dal ticket sanitario viene riconosciuta ai cittadini che ne facciano richiesta e che soddisfino i seguenti requisiti:

   - assenza di alcuna esenzione alla spesa sanitaria di competenza dell'A.S.L. ed eventuali altre esenzioni previste dalla normativa regionale;
   - valore I.S.E.E. equivalente o inferiore alla soglia del "MINIMO VITALE", così come determinata e rivalutata ogni anno.

2. Per "MINIMO VITALE" si intende la soglia di natura economica al di sotto della quale l'individuo non dispone di risorse finanziarie per soddisfare i più elementari e fondamentali bisogni del vivere quotidiano.

3. Per la determinazione del "minimo vitale" il Comune di Rivara, in analogia a quanto previsto dal C.I.S.S. 38, prende a riferimento l'importo annuo del trattamento di pensione I.N.P.S. Il Responsabile del Servizio Amministrativo, con propria determinazione, individuerà annualmente la quota in vigore.

4. L'Amministrazione Comunale si riserva di revocare in qualsiasi momento l'esenzione concessa se da indagini effettuate a norma di legge e a suo insindacabile giudizio, risulti che il fruitore della stessa conduca un tenore di vita non rispondente alle condizioni di indigenza. L'esenzione verrà revocata inoltre se, a fronte di nuove norme di legge, gli interessati non si trovassero più nelle condizioni di poterne usufruire.

Art. 4 – Soggetti esenti.

1. Sono considerati soggetti esenti dal pagamento di tutte le quote di partecipazione alla spesa sanitaria:

   a. i cittadini residenti nel Comune di Rivara ai quali sia riconosciuto dal Comune stesso la condizione di indigenza sulla base dei requisiti di cui al precedente art. 3;
   b. i familiari a carico dei soggetti indicati nella lettera a);

c. i minori residenti nel Comune di Rivara assegnati in affido a famiglie residenti in altri Comuni o presso lo stesso Comune di Rivara o inseriti in Comunità.

Art. 5 – Modalità di presentazione della domanda.

1. Il cittadino che intende richiedere il rilascio del tesserino di esenzione dal ticket sanitario dovrà presentare all'Ufficio Segreteria del Comune apposita istanza, compilando il modello che in allegato alla presente ne diventa parte integrante e sostanziale.

2. Il cittadino dovrà allegare alla domanda di cui al comma 1 copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E.E.) di cui al D.Lgs. N. 109/98 e s.m.i., in corso di validità.

3. L'ufficio competente dovrà accertare il possesso dei requisiti dell'utente, e nel caso positivo, l'accoglimento della domanda sarà determinato dal Responsabile del Servizio Amministrativo, mediante adozione di un proprio provvedimento.

Art. 6 – Rilascio del tesserino, validità e rinnovo.

1. A seguito di accoglimento della domanda, viene rilasciato al cittadino un tesserino numerato progressivamente e recante le seguenti indicazioni:

   - denominazione del Comune;
   - dati anagrafici del beneficiario;
   - data di rilascio e di scadenza;
   - timbro e firma del Responsabile del Servizio Amministrativo.

2. Il tesserino di esenzione scade, indipendentemente dalla data del rilascio, il 31 marzo dell'anno successivo.

3. Il titolare del tesserino può richiedere il rinnovo dello stesso, presentando apposita domanda entro i 30 giorni precedenti la data di scadenza, secondo la procedura di cui all'articolo 3.

4. I soggetti che non presentino istanza di rinnovo entro il termine di cui al comma precedente, saranno ritenuti come fruitori del beneficio per la prima volta e la validità del tesserino decorrerà dalla data del rilascio, senza soluzione di continuità con l'esenzione precedentemente riconosciuta.

5. Il Comune provvederà a comunicare all'A.S.L. competente i nominativi dei soggetti beneficiari dell'esenzione.

Art. 7 – Controlli, accertamenti, revoche.

1. Fermo restando quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, il Comune di Rivara ha la facoltà in qualsiasi momento di effettuare controlli e verifiche per accertare la veridicità delle dichiarazioni e delle documentazioni presentate dai soggetti richiedenti.

2. Nel caso di omessa o infedele dichiarazione resa dal soggetto, il Comune di Rivara procederà all'immediata revoca del beneficio concesso, nonché al recupero del credito corrispondente al beneficio indebitamente reso.

3. I cittadini ammessi all'esenzione hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente al Comune ogni intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda.

Art. 8 – Procedura di rimborso.

1. Il Comune provvede al rimborso completo all'Azienda Sanitaria Locale che inoltrerà le fatture corrispondenti ai ticket sanitari relativi a farmaci e alle prestazioni sanitarie erogate a favore dei beneficiari di esenzione.

Art. 9 – Disposizioni finali

1. Per quanto non previsto dal presente regolamento si rimanda alla vigente normativa in materia.

Art. 10 – Entrata in vigore

1. Il presente regolamento entra in vigore trascorsi 30 gg. dalla pubblicazione all'Albo pretorio del Comune.

Il presente Regolamento:

- E' stato deliberato dal Consiglio Comunale nella seduta del 27.04.2010 con atto n. 16
- E' stato pubblicato all'Albo Pretorio Comunale per quindici giorni consecutivi dal 05.05.2010 al 20.05.2010
- La deliberazione del Consiglio Comunale n. 16 del 27.04.2010 è stata ripubblicata all'albo pretorio per 15 giorni dal 21.05.2010 al 05.06.2010.

E' entrato in vigore il 07.06.2010

Rivara, lì 07.06.2010

IL SEGRETARIO COMUNALE
BARBATO dr.ssa Susanna

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DELL'ESENZIONE DAL TICKET SANITARIO

Al Signor Sindaco del
COMUNE di RIVARA

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____,
il _____, residente a _____ Via _____,
Codice Fiscale _____,
Tessera Sanitaria _____,
Recapito telefonico _____,

CHIEDE

ai sensi del "Regolamento comunale per l'esenzione dal pagamento del ticket sanitario", approvato con deliberazione del C.C. n. ___ del _____, che sia concesso:

☐ il **rilascio** del tesserino di esenzione dal pagamento della spesa del ticket sanitario;

☐ il **rinnovo** del tesserino di esenzione dal pagamento della spesa del ticket sanitario n. _____ rilasciato il _____ e valido fino al _____.

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di Rivara;
☐ di avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente pari a € _____;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda;

Rivara, lì _____ Firma

_____

Si allega:
- fotocopia carta di identità;
- fotocopia tessera sanitaria;
- copia dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità;
- consenso al trattamento dei dati personali.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

a. i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
b. la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
c. l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
d. il titolare dei dati trattati è il Sindaco Pro Tempore del Comune di Rivara;
e. il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Amministrativo.

Il/La sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, esprime il proprio CONSENSO, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità ivi indicate ed in conformità alle norme legislative e regolamenti vigenti e applicabili.

Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti all'art. 7 del succitato Decreto, tra i quali quello di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo/la riguardano, l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati presenti nonché la cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al Comune di Rivara.

Data_____ Firma

_____