**ASP PALERMO**

**Ufficio esenzione ticket**

**OGGETTO: Richiesta esenzione ticket F02 per minori (Art. 30 comma 2, L. R. n. 5/09 e s.m.i.).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_, nella qualità:

* Responsabile della comunità alloggio o casa famiglia per minori:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Affidatario del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Genitore adottivo del minore entro i 2 anni dal provvedimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

Che il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è stato affidato con decreto del tribunale dei minori (o equivalente)

**Chiede**

Per il minore il rilascio dell’attestato di esenzione ticket F02.

Nel caso di variazione del suddetto status che comporti la decadenza del diritto, al fine di evitare l’utilizzo improprio del documento di esenzione ticket;

**SI IMPEGNA**

a riconsegnare il documento di esenzione a codesto ufficio esenzione ticket ed informare il medico curante della cessazione del diritto.

FIRMA

ALLEGATI:

1. Copia tessera sanitaria e documento di iscrizione al SSN del minore;
2. Copia documento d’identità del responsabile comunità/Affidatario/ genitore adottivo;
3. Copia provvedimento del tribunale di Minori (o equivalente);
4. Eventuale formale delega alla presentazione della domanda e al ritiro dell’esenzione.