



# COMUNE DI VOLPIANO

Città Metropolitana di Torino  
Servizio Socio Assistenziale ed Educativo Culturale  
e-mail: [casa@comune.volpiano.to.it](mailto:casa@comune.volpiano.to.it)



## Dichiarazione sostitutiva ai fini dell'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria 2025 (Delibere G.C. n.15/1998 e n.19/2002)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

residente a VOLPIANO via \_\_\_\_\_ Tel/ Cell \_\_\_\_\_  
**Chiede**

RINNOVO TESSERINO N. \_\_\_\_\_  RILASCIO TESSERINO

### PER ESENZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DELLA SPESA SANITARIA

anche per i componenti del nucleo familiare sottoindicati:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	TESSERA SANITARIA (gli ultimi 17 numeri al punto 8 sul retro della tessera)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Il/la sottoscritto/a dichiara per sé e per i familiari sopra indicati di:

**NON ESSERE** soggetto con meno di 6 anni o più di 65 anni con reddito familiare inferiore ad € 36.151,98

**NON ESSERE** disoccupato che abbia cessato per qualunque motivo (licenziamento, dimissioni, cessazione di un rapporto a tempo determinato) un'attività di lavoro dipendente e sia iscritto al Centro per l'impiego in attesa di nuova occupazione

**NON ESSERE** soggetto titolare di assegno sociale (ex art. 8 comma 16 L.537/1993 e s.m.i.)

**NON ESSERE** soggetto titolare (o a carico di altro soggetto titolare) di pensione al minimo con più di 60 anni e reddito familiare inferiore a 8.263,31 lordi, aumentato fino a € 11.362,05 in presenza del coniuge e incrementato di € 516,46 per ogni figlio a carico

**NON ESSERE** in possesso o avere diritto ad esenzione totale per patologia

**NON ESSERE** in possesso o avere diritto ad esenzione totale per invalidità

E di Possedere un **ISEE NON SUPERIORE A € 5.200,00** rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_  
che ha attestato un **ISEE di €** \_\_\_\_\_

Oppure di Possedere un **ISEE CORRENTE NON SUPERIORE A € 5.200,00** rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_  
e valida fino al \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare, in particolare i cambi di residenza del nucleo o di un solo componente.

Volpiano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_