

Alla c.a. dell'Unione dei Comuni  
La Loggia, Moncalieri, Trofarello  
Via Fiume,17 bis Moncalieri

Il\la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato\a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter ottenere l'esenzione, per motivi di reddito, dalla partecipazione alla spesa sanitaria per l'anno \_\_\_\_\_ e a tal fine, **valendosi del dispositivo di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 , consapevole delle sanzioni penali e amministrative sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone ovvero :

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

2) che la certificazione ISEE, relativa all' anno \_\_\_\_\_

è di € \_\_\_\_\_ ( si allega copia del certificato ISEE) ;

La Loggia, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_