

**DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE n. 722/2011  
ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE  
FASCIA REDDITO DA ATTESTAZIONE ISEE**

**Il/la sottoscritto/a**.....  
nato il..... a .....( )  
residente a.....( )  
in via/piazza ..... n.....  
codice fiscale.....

**Il beneficiario della prestazione** (riportare i dati del beneficiario solo se diverso dal dichiarante)

Cognome..... Nome.....  
nato il..... a.....(.....)  
residente a ..... via..... n.....  
codice fiscale.....

**PRESENTA**

**un'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) che colloca il beneficiario della prestazione specialistica ambulatoriale nella seguente fascia:**

<input type="checkbox"/> fino a € 36.151,98
<input type="checkbox"/> tra € 36.151,99 e € 70.000
<input type="checkbox"/> tra € 70.001 e € 100.000
<input type="checkbox"/> > € 100.000

**Luogo e data**

**Firma**

.....

.....

**N.B**

Sui dati dichiarati ai fini delle attestazioni ISEE sono effettuati i controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445 del 2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. L'eventuale evasione del ticket su dichiarazione non vera comporta il recupero degli importi non pagati per le prestazioni erogate e la trasmissione degli atti all'autorità giudiziaria per l'applicazione delle sanzioni previste.