



Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano - Vasto - Chieti

U.O.C. Area Distrettuale 1

Direttore Dott. Renato Lisio

Tel. 085/9174201 E-mail [areadistrettuale1@asl2abruzzo.it](mailto:areadistrettuale1@asl2abruzzo.it)

Uffici Scelta e Revoca

[assistenza primaria.area1@asl2abruzzo.it](mailto:assistenza primaria.area1@asl2abruzzo.it)

**DELEGA ALLA CONSEGNA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE PER ESENZIONE TICKET PER REDDITO (E01 -E02-E03-E04) E RITIRO ATTESTATO DI ESENZIONE**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
documento riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
documento riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Alla consegna del proprio modulo di autocertificazione per esenzione reddito (E01-E02-E03-E04) ed al ritiro del relativo certificato di esenzione ed espressamente esonera fin d'ora la ASL n° 02 Lanciano-Vasto-Chieti da ogni responsabilità conseguente alla presente delega.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003, acconsente, ai sensi dell' art. 23 del predetto decreto, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali ad opera dei soggetti indicati nella suddetta informativa nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa e sarà considerato valido per ogni ulteriore accesso sino ad eventuale revoca da parte dell'interessato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

Firma del delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IN ALLEGATO:**

- > fotocopia fronte-retro del documento di identità del delegante
- > fotocopia fronte-retro del documento di identità del delegato