Spettabile

ATS della Città Metropolitana di Milano

Dipartimento Cure Primarie

UOSD Governo dell’Assistenza Indiretta e Tutela del Cittadino

**Fax: 02.8578.6338**

**e-mail: controlloesenzioni@ats-milano.it**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** richiesta di verifica posizione rispetto a ticket dovuti e non versati per la fruizione di prestazioni sanitarie, o di farmaci, dispensati dal SSN, ai sensi dell’art. 18, comma 3, della legge regionale n. 23/2018.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ visto l’art. 18, comma 3, della legge regionale n. 23/2018

**CHIEDE**

a codesta ATS di verificare la propria posizione rispetto ai ticket dovuti e non versati per prestazioni di specialistica ambulatoriale o altre prestazioni assimilate e/o per prestazioni di assistenza farmaceutica ai fini della regolarizzazione.

**Allegato: copia carta d’identità.**

In fede,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTRATTO ART. 18 LEGGE REGIONALE N. 23/2018**

(Disposizioni relative ai ticket sanitari)

*Qualora non sia stato notificato entro il 31 dicembre 2018 il verbale di accertamento di cui al comma 2, i soggetti interes­sati possono presentare, entro il termine del 31 dicembre 2019, formale richiesta alla competente ATS di regolarizzare spontane­amente la propria posizione mediante pagamento dell’importo del ticket non versato per la fruizione di prestazioni sanitarie o di farmaci dispensati dal SSN, maggiorato degli interessi legali maturati.*

*Decorso inutilmente il termine del 31 dicembre 2019, la competente ATS procede al recupero dell’importo del ticket, nonché all’applicazione della sanzione amministrativa pecunia­ria di cui all’articolo 316-ter, secondo comma, del codice pena­le, degli interessi legali maturati e delle spese del procedimento.*

**ESTRATTO ALLEGATO 1 DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE N. 1317/2019**

(Approvazione dei criteri finalizzati all’applicazione uniforme delle disposizioni di cui all’art. 18 della Legge Regionale 28 dicembre 2018 n. 23 (Collegato 2019)

*L’ammontare del ticket dovuto è calcolato senza procedere allo scorporo delle prestazioni*

*per le quali sono previste altre esenzioni.*

*Per l’applicazione delle esenzioni da reddito si fa riferimento alle soglie definite a livello regionale.*

*All’assistito che s’impegna a corrispondere quanto dovuto non sono addebitate le spese del procedimento. Non sono altresì addebitati gli interessi legali in caso di pagamento dell’intero importo dovuto entro trenta giorni dalla sottoscrizione dell’impegno ad estinguere il debito.*

*Qualora invece l’interessato paghi oltre il termine di trenta giorni oppure ottenga il beneficio della rateizzazione, devono essere corrisposti gli interessi legali maturati a decorrere dalla sottoscrizione dell’impegno a corrispondere gli importi indicati dall’ATS competente e sino alla completa estinzione del debito.*