

**PROTOCOLLO REDATTO TRA LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI
SOTTOSCRIVENTI E LA DIREZIONE GENERALE DELL'ASL VC DI VERCELLI**

PREMESSO

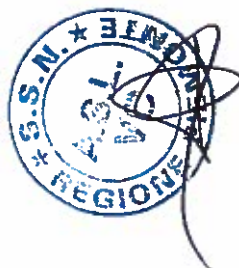
- che il Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF), unitamente al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, con il Decreto 11 dicembre 2009 ad oggetto "Verifica esenzioni, in base al reddito, della compartecipazione alla spesa sanitaria, tramite supporto del Sistema Tessera Sanitaria" (09A15575), pubblicato su G.U. n. 302 del 30.12.2009, hanno inteso procedere alle verifiche sulla veridicità delle esenzioni alla spesa sanitaria;
- che a seguito dei controlli sono emersi casi di insussistenza del diritto all'esenzione in relazione alla fruizione delle prestazioni sanitarie già godute e, per tali motivi, il MEF ha evidenziato alle aziende sanitarie di riferimento l'elenco di coloro che dai riscontri non risultano esenti ivi compreso l'ammontare della quota di partecipazione alla spesa da versare al Servizio Sanitario Nazionale;
- che l'ASL VC dopo aver provveduto a richiedere ai cittadini, come evidenziato dal MEF gli importi segnalati sta ricevendo moltissime note di protesta da parte di utenti che contestano la richiesta sostenendo di essere comunque in possesso di regolari esenzioni;
- che a fronte delle istanze l'ASL VC non è legittimata ad effettuare i controlli richiesti poiché non rientranti nella attività istituzionale della stessa

CIO' PREMESSO

Con l'intento di offrire, da parte delle strutture firmatarie, un servizio organizzato che dia giuste informazioni e che possa fare le dovute e precise verifiche reddituali in accordo con i rispettivi servizi fiscali, al fine di evitare inutile contenzioso, garantendo comunque trasparenza e possibilità di verifica da parte dei diretti interessati

SI CONCORDA QUANTO SEGUE:

- A. la possibilità di rateizzare la cifra da pagare per importi superiori ad €. 200,00= in situazioni di particolari e accertate difficoltà economiche, con procedura concordata e verifica a carico delle Organizzazioni Sindacali sottoscritte.
- B. la rateizzazione potrà avvenire in rate mensili postali, non inferiori ad €. 200,00=, per un periodo non superiore a 120 giorni dalla data di accoglimento della richiesta di rateizzazione.
- C. In caso di accertato diritto all'esenzione si comunica alla ASL la sussistenza di tale diritto con istanza di annullamento firmata dalle Organizzazioni Sindacali stesse.
- D. Si concorda di predisporre modulistica necessaria per rendere esigibili gli accordi previsti (v. allegati).



A series of handwritten signatures in blue ink, written over the stamp and extending to the right. The signatures are stylized and difficult to decipher, but they appear to be multiple distinct signatures.

- E. si concorda inoltre che l'ASL VC metterà a disposizione delle organizzazioni firmatarie, un operatore in grado di essere punto di riferimento per eventuali comunicazioni.
- F. l'ASL si impegna, per ulteriore trasparenza, a fornire tutte le comunicazioni che potranno pervenire dalla Regione Piemonte relative al rilascio delle esenzioni per reddito.
- G. L'ASL comunicherà preventivamente alle associazioni firmatarie le ulteriori emissioni delle richieste di pagamento per gli anni 2012 2013 e seguenti.
- H. Il presente accordo ha validità relativamente alle pratiche di recupero crediti per gli anni 2012 e 2013.
- I. Le parti si riservano di effettuare una verifica ed eventuale revisione della procedura qui concordata entro il 30 giugno 2016.

Vercelli, li 25/02/2016

LETTO, APPROVATO E SOTTOSCRITTO.

ASL VC - Il Direttore Generale o suo delegato

MANAGERIALE
S.C. ATTORE
LEGAL
(500...)



SPI-CGIL Adriano Fini Dell'uso D'ora

F.M.P.FP-CISL Ada Giubattino

UILP-UIL Berby es

ACLI Fausp aroue

Modulo richiesta verifica tickets ASL Vercelli

protocollo n. _____ del _____

anno _____

Il/la sottoscritto/a _____, con riferimento agli accordi intrapresi con la Vs direzione, Vi prega di verificare la richiesta di pagamento per:

c.f.: _____

importo richiesto dal M.E.F.	esenzione rilasciata su autocertificazione dell'interessato
reddito dichiarato anno precedente dall'interessato su modello fiscale	
importo da pagare / non pagare	richiesta di rateizzazione

Obiezioni:

Allegati:
dichiarazione redditi 2011
stato di famiglia
elenco esenzioni per patologia
dettaglio tickets con ripartizione tra esenti e non

Cordiali saluti

Vercelli,



Modulo richiesta rateizzazione tickets ASL Vercelli

protocollo n. _____ del _____

anno _____

Il/la sottoscritto/a _____, con riferimento agli accordi intrapresi con la Vs. Direzione, Vi prega di predisporre il pagamento rateale per:

c.f.:

importo totale

. rate

importo rata

importo ultima rata

rata prevista prima rata

rata prevista ultima rata

legati:



Cordiali saluti

rcelli,