All’Agenzia di Tutela della Salute Bergamo

SC AFFARI GENERALI E LEGALI

via Gallicciolli, 4

24121 BERGAMO

ATTENZIONE la richiesta deve pervenire: tramite e-mail all’indirizzo:

[protocollo.generale@ats-bg.it](mailto:protocollo.generale@ats-bg.it): oppure tramite PEC all’indirizzo: [protocollo@pec.ats-bg.it](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it)

Oggetto: richiesta rimborso “Sanzione Ticket sanitari”

VISTO l’art. 10 c. 3 della Legge regionale 8 agosto 2024 n. 14 che dispone “l’esonero dall’obbligo di pagamento della sanzione amministrativa pecuniaria di cui all’art. 316 ter, secondo comma, del codice penale qualora a decorrere dall’1 gennaio 2024 ed entro la data di entrata in vigore della presente legge [13 agosto 2024] sia stato notificato al soggetto interessato il verbale di accertamento di cui all’articolo 13 della legge 689/1981 per la fruizione di prestazioni sanitarie o di farmaci dispensati dal SSN senza la corresponsione del relativo ticket”

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

Avendo ricevuto in data il verbale di accertamento prot.

E avendo provveduto al pagamento di € di cui €

per la sanzione pecuniaria, con Bonifico Bancario del oppure con conto corrente

postale del

CHIEDE

Il rimborso della somma versata come sanzione pecuniaria.

A tal fine il presente IBAN come beneficiario.

Distinti saluti.

Data: Firma:

Nome e cognome

Indirizzo

Telefono

ALLEGATI:

Carta di identità

Copia del verbale ricevuto (pagina con l’indicazione dell’importo della sanzione)

Ricevuta del versamento o copia del bonifico