

SCHEMA INFORMATIVA
RICORSO TESSERA SANITARIA ISPRA

CHI PUO' ADERIRE AL RICORSO:

Dipendenti e Pensionati della Commissione Europea di Ispra, sia di cittadinanza italiana che di altra cittadinanza.

TIPOLOGIA DI RICORSO:

Verranno proposti ricorsi collettivi per categorie omogenee al Tribunale Ordinario competente. Il ricorso sarà proposto nei confronti del Ministero della Salute e della Regione Lombardia, ciascuno per quanto di propria competenza

OBIETTIVO DEL RICORSO:

L'obiettivo del ricorso in via principale è l'accertamento del diritto di ottenere a titolo gratuito la tessera sanitaria per l'accesso a tutti i servizi del sistema sanitario nazionale.

COSTI DI PARTECIPAZIONE AL RICORSO

Il costo per la partecipazione al ricorso è di € **150,00**, da bonificare direttamente all'Avv. Antonio De Angelis. Nessuna ulteriore somma verrà richiesta per tutto il giudizio.

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico pari ad € 150,00 alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IBAN IT91 T030 6916 5001 0000 0013 786;

Intestazione: **NET avvocati associati**

causale: nominativo del ricorrente + ricorso tessera sanitaria ispra

TEMPI E MODALITA' PER LA PROPOSIZIONE DEL RICORSO

Tutta la documentazione necessaria (vedi punto successivo) per la partecipazione al ricorso dovrà essere **inviata** all'Avv. Antonio De Angelis al seguente indirizzo mail: **ricorsotesserasanitariaispra@gmail.com entro e non oltre MERCOLEDI 1 FEBBRAIO 2023 (farà fede la data di invio della mail).** In ogni caso, si consiglia di non attendere gli ultimi giorni per l'invio della documentazione. Non inviare la documentazione a mezzo PEC. Non inviare documentazione cartacea.

I tempi medi di definizione di un giudizio di questa tipologia sono di circa 8/10 mesi.

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE:

- 1) copia della procura firmata (e compilata anche nella parte relativa alla indicazione del documento di identità) – la procura è il documento a pag. 3 della presente scheda
- 2) copia del documento di identità
- 3) copia dell'avvenuto bonifico
- 4) copia della dichiarazione sostitutiva (doc. a pag. 4 della presente scheda) firmata
- 5) copia del modello privacy compilato e firmato (doc. a pag. 5 della presente scheda)
- 6) copia del modello di conferimento incarico e preventivo firmato (doc. a pag. 6 della presente scheda)
- 7) copia del certificato di servizio/certificato di pensione.

Nell'oggetto della mail dovrà essere indicato soltanto il nome e il cognome del ricorrente.

PER TUTTE LE INFORMAZIONI:

Informazioni telefoniche:

L'Avv. De Angelis risponderà **direttamente** alla vostre telefonate dal lunedì al venerdì, dalle ore 12,00 alle ore 13,30, al seguente numero: 331.2770588. Per parlare con la segreteria dell'Avv. De Angelis (per info inerenti l'invio o l'arrivo della documentazione ecc.) è possibile chiamare allo stesso numero tutte le mattine dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Si prega di telefonare rispettando gli orari indicati. E' possibile concordare con l'Avvocato De Angelis anche un appuntamento di persona o a mezzo Skype o altri strumenti telematici.

E' attivo un canale telegram per info relative al ricorso: RICORSO ISPRA

Informazioni a mezzo mail:

Tutte le informazioni relative al ricorso verranno fornite a mezzo mail (la prima e mail verrà inviata entro 24 h dal ricevimento della documentazione) all'indirizzo: ricorsotesserasanitariaispra@gmail.com.

Tutte le info verranno comunque sempre tempestivamente inviate a mezzo email.

Ricorso ISPRA

PROCURA

Io sottoscritto/a

nato ail.....

residente in.....

via

c.f.....

email:.....

delego

a rappresentarmi nel presente giudizio per l'Avv. Antonio De Angelis (DNGNTN81C02L117E) a cui conferisco ogni più ampia facoltà di legge, ivi compresa quella di rappresentarmi per rendere il libero interrogatorio, quella di transigere, quella di chiamare in causa terzi, di consentire alla conciliazione, di riscuotere somme e rilasciare quietanza trattenendo quanto di spettanza per l'attività professionale svolta anche in altre pratiche; di rinunciare agli atti del giudizio, di farsi sostituire da altri professionisti nonché di compiere quanto altro occorrer possa ai fini del completamento e definizione dell'incarico affidatogli, con espressa preventiva ratifica di ogni suo atto od operato. Dichiaro di aver ricevuto la informativa di cui alla L. 675/96 e D.Lgs. 196/2003 ed autorizzo il predetto legale, gli avvocati di studio nonché i suoi collaboratori, domiciliatari e dipendenti al trattamento, uso e divulgazione dei dati personali e giudiziari e sensibili. Dichiaro di essere stato informato ex art. 4 D.Lgs. 28/2010, della possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione disciplinato dal suddetto decreto e delle agevolazioni fiscali ivi previste agli artt. 17 e 20.

Firma

.....

vera è la firma

.....(a cura del Legale)

Identificato con il documento rilasciato da scadenza che si allega.

(Vera la firma ai sensi della sentenza della Corte di Cassazione n.144 del 19.1.1985 e dell'art. 83 comma 20 ter della Legge 27/20).

Ricorso ISPRA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.
N. 445 DEL 2000**

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (luogo e via/piazza): _____

c.f.: _____ numero di telefono: _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. .

DICHIARA

- di avere cittadinanza italiana ☐
- di non avere cittadinanza italiana ☐
- di prestare attualmente servizio presso la Commissione Europea, sede di servizio di Ispra ☐
- di essere attualmente pensionato e di aver prestato servizio presso la Commissione Europea, sede di servizio di Ispra ☐

Dichiara inoltre che i familiari in regime di copertura primaria (RCAM) sono (specificare nome, cognome e grado di parentela):

_____ (luogo e data)

(firma)

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti: i dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dai legali con la massima riservatezza e sicurezza. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità e finalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

☐ **Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.**

(Luogo, Data)

(Firma)

Ricorso ISPRA

MODULO PRIVACY

Dati anagrafici del cliente:

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (luogo e via/piazza): _____

c.f.: _____ numero di telefono: _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

Riferimento: ricorso per l'accertamento del diritto di ottenere a titolo gratuito la tessera sanitaria per l'accesso a tutti i servizi del sistema sanitario nazionale.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 10 Legge 31/12/1996, n.675 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI D..LGS 196/2003)

A) I dati personali indicati nel presente modulo e nei documenti richiesti saranno utilizzati dallo Studio Legale dell'Avv. Antonio De Angelis (DPA avvocati associati). Il trattamento dei dati è realizzato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici da parte dell'Avv. Antonio De Angelis, unicamente per l'espletamento dell'incarico professionale conferito, in base alle norme deontologiche per l'esercizio della professione di avvocato, direttamente e attraverso propri incaricati.

B) Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma, in caso di rifiuto di rispondere, totale o parziale, ci si riserva di far corso all'incarico conferito.

C) I dati personali non saranno comunicati a terzi soggetti, se non nell'ambito dell'attività professionale svolta.

D) I diritti dell'interessato sono specificati dall'art. 13 Legge n.675/96 e s.m.i. (conoscenza gratuita dell'esistenza di trattamento di dati, informazione sulle generalità e domicilio del titolare del trattamento e dell'eventuale responsabile nonché delle finalità del trattamento stesso; conferma dell'esistenza dei dati, origine, logica e finalità del trattamento, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione alla legge; aggiornamento, rettificazione o integrazione dei dati, se vi sia interesse; opposizione per motivi legittimi al trattamento dei dati; opposizione al trattamento per finalità di informazione e promozione commerciale, ecc. ecc.). Regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR)

E) Titolari del trattamento: Studio Legale DPA avvocati associati – Via Barbarasa n.23- 05100 Terni

F) Responsabile del trattamento: Avv. Antonio De Angelis, via Barbarasa n.23 – 05100 Terni

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(Art. 11 ss. Legge 31/12/1996, n.675 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI D..LGS 196/2003) Preso atto della precedente informativa, acconsento al trattamento di tutti i dati personali contenuti nel presente modulo e nella documentazione dallo stesso richiesta, compresi quelli che costituiscono dati sensibili ai sensi dell'art. 22 ss. della Legge n.675/96 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI; acconsento, altresì, alla comunicazione di tali dati ad altri soggetti, ai soli fini dell'espletamento dell'incarico professionale conferito. Regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR)

Luogo e data _____ Firma _____

Ricorso ISPRA

MODULO CONFERIMENTO INCARICO E PREVENTIVO

Dati anagrafici del cliente:

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (luogo e via/piazza): _____

c.f.: _____ numero di telefono: _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

Riferimento: ricorso per l'accertamento del diritto di ottenere a titolo gratuito la tessera sanitaria per l'accesso a tutti i servizi del sistema sanitario nazionale.

PREMESSO DI

essere stato adeguatamente informato dall'Avv. Antonio De Angelis del grado di complessità della controversia; b) aver ricevuto l'informativa di cui dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e di acconsentire al trattamento dei dati personali ad opera del predetto difensore, dei suoi domiciliatari, colleghi e collaboratori di studio; c) essere stato reso edotto che, nei limiti di cui all'art. 12, comma 2, del D.Lgs. n. 231/2007 in materia di antiriciclaggio, il predetto avvocato è obbligato a segnalare le operazioni sospette;

CONFERISCE

all'Avv. Antonio De Angelis l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale concernente l'accertamento del diritto di ottenere a titolo gratuito la tessera sanitaria per l'accesso a tutti i servizi del sistema sanitario nazionale.

PATTUISCE

Con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali come segue:

Ricorso Collettivo: € 150,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%) da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico. Tale importo è comprensivo delle spese per tutto il giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo e notifiche ordinarie). L'importo sopra indicato non è comprensivo dell'eventuale ricorso dinanzi al Consiglio di Stato.

Per approvazione espressa delle singole clausole contenute nel presente conferimento d'incarico:

- Il Cliente dichiara di essere stato adeguatamente informato dall'avvocato del grado di complessità della controversia e dei costi prevedibili;
- Il Cliente dichiara di essere stato informato dall'avvocato di tutte le circostanze prevedibili al momento della stipulazione del contratto;
- Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente comunicate e documentate per iscritto al Cliente per la relativa approvazione;
- L'avvocato ha diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna, le eventuali spese legali e di difesa poste dall'Autorità Giudiziaria nel provvedimento a carico dell'Amministrazione convenuta.
- In caso di mancato raggiungimento di un numero minimo di ricorrenti per l'avvio del ricorso collettivo (n.20) l'Avv. De Angelis potrà rinunciare ad avviare l'azione, previa restituzione al cliente degli importi pagati.

Luogo e data _____ Firma _____