

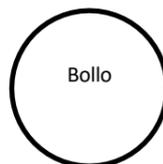
N°	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI	FIRMA	N° ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
20				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
21				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
22				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
23				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
24				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ (qualifica e ufficio) \_\_\_\_\_  
certifico che le n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) firme, apposte in mia  
presenza dai sottoscrittori sopra elencati e della cui identità personale sono certo, sono autentiche.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

(timbro e firma) \_\_\_\_\_

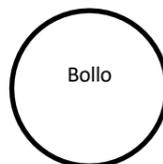


### CERTIFICAZIONE ELETTORALE

Comune di \_\_\_\_\_

Si certifica che i cittadini sopra elencati sono iscritti nelle liste elettorali di questo comune, al numero indicato per ciascuno di essi in corrispondenza della relativa sottoscrizione.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Il Sindaco \_\_\_\_\_  
(o il funzionario delegato) (timbro e firma)



Modulo n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

<p style="text-align: center;"><b>PROGETTO DI LEGGE DI INIZIATIVA POPOLARE</b></p> <p>Iniziativa annunciata nella <i>Gazzetta Ufficiale</i> <i>Serie Generale</i> n. 147 del 25 giugno 2024</p>	<p style="text-align: center;"><b>VIDIMAZIONE</b></p> <p style="text-align: center;">Bollo</p> <p>_____, il _____</p> <p style="text-align: center;"><small>Firma e timbro con qualifica, nome e cognome del pubblico ufficiale</small></p>

I sottoscritti cittadini italiani propongono il seguente progetto di legge di iniziativa popolare, ai sensi e per gli effetti dell'art.71, 2° comma della Costituzione e della legge n°352, del 25 maggio 1970, al fine di promuovere maggiore equità nell'accesso alle cure, tramite la revisione del sistema di compartecipazione al finanziamento della spesa sanitaria, a carico degli assistiti:

### ABOLIZIONE DEI TICKET SANITARI COSI' COME DEFINITI CON LEGGE N° 537 DEL 24 DICEMBRE 1993 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E/O INTEGRAZIONI

#### Art. 1

Viene abolito ogni genere di contributo sanitario a carico del cittadino, senza distinzione di reddito, su tutti i tipi di medicinali e/o di prestazioni del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

I relativi costi del finanziamento statale per la spesa sanitaria saranno sostenuti a carico della fiscalità generale, assicurando la progressività del prelievo fiscale, e saranno fissati annualmente dalla legge finanziaria dello Stato.

#### Art. 2

Nessuna prestazione patrimoniale può essere imposta né dallo Stato, né dalle Regioni, né da alcun'altra Amministrazione territoriale, per il godimento di qualsiasi prestazione sanitaria, poiché si concretizza in una misura particolarmente iniqua, essendo la salute un diritto costituzionalmente garantito dall'art. 32 della Costituzione.

Le disposizioni della presente legge, pertanto, costituiscono principi fondamentali in materia di tutela della salute ai sensi dell'art. 117 della Costituzione e, come tali, varranno come limite alla legislazione regionale concorrente.

Le disposizioni della presente legge costituiscono, altresì, norme fondamentali delle riforme economico-sociali e, come tali, si applicano anche alle Regioni a Statuto Speciale ed alle Province Autonome di Trento e Bolzano.

#### Art. 3

Per effetto di quanto previsto ai precedenti artt. 1 e 2 della presente legge, non potranno più essere applicati in tutto il territorio dello Stato italiano ticket dovuti per le prestazioni sanitarie incluse nei Livelli essenziali di Assistenza (LEA), definiti con D.P.C.M. 12/1/2017 e successive modificazioni e/o integrazioni, e che dovranno ancora essere rivisti e aggiornati in previsione anche dell'eventuale introduzione dell'Autonomia regionale Differenziata (AD); e, segnatamente, per:

1. le prestazioni specialistiche, le visite, gli esami di diagnostica strumentale e di laboratorio;
2. le prestazioni di Pronto Soccorso che non rivestono carattere di emergenza o di urgenza, non seguite da ricovero (Codici bianchi);
3. le cure termali.

[segue testo del progetto di legge]

Vengono, inoltre, aboliti i ticket per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale in tutte le Regioni e per tutte le relative tariffe, di cui all'art. 64 del DPCM 12/1/2017, incluse le modifiche e le integrazioni di cui al Decreto 23/6/2023, per la rideterminazione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica.

Restano escluse da qualsiasi pagamento le prestazioni di Pronto Soccorso cui è attribuito:

- Codice rosso: paziente molto critico
- Codice giallo: paziente mediamente critico
- Codice verde: paziente poco critico.

Sono parimenti aboliti i ticket sui farmaci di fascia A, in tutte le Regioni, a qualunque tipologia e/o forma essi appartengano sia che trattasi di quota fissa per ricetta, sia che trattasi di quota per confezione, o altro.

**Art. 4**

Resta ferma la totale gratuità di tutte le prestazioni sanitarie già esenti, così come elencate nel DPCM 12/1/2017 e successive modificazioni e/o integrazioni, ovvero dei farmaci elencati in tutte le Aziende Sanitarie Locali (ASL) e nelle pagine dei Siti regionali dedicate alle esenzioni (portali regionali).

**Art. 5**

Entrata in vigore e norma transitoria

La presente Legge entra in vigore il giorno successivo a quello della sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale e tutte le prestazioni sanitarie in corso alla data di entrata in vigore della presente legge, vengono automaticamente adeguate alla presente normativa.

Il sottoscrittore autorizza con l'apposizione della propria firma, che vale anche come consenso, il trattamento dei dati personali compresi nel presente modulo di raccolta firme per la presentazione della Legge d'Iniziativa Popolare sopra riportata e intitolata "Abolizione dei ticket sanitari".

Tali dati saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla normativa e secondo le modalità ad esse strettamente collegate, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e degli artt. 6, 7 e 9 del Regolamento UE del 27/4/2016, n° 679.

N°	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI	FIRMA	N° ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
01				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
02				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
03				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
04				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
05				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			

N°	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI	FIRMA	N° ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
06				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
07				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
08				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
09				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
10				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
11				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
12				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
13				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
14				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
15				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
16				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
17				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
18				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			
19				
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE:			