

PROTOCOLLO N. _____ DEL _____



COMUNE DI ALGHERO

Settore 4 Servizi Sociali

Richiesta rimborso spese di viaggio e soggiorno NEFROPATICI ai sensi delle Leggi Regionali n.11/85 e n. 43/93.

In riferimento alla domanda presentata il _____ n. Prot. _____

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___ Codice Fiscale _____

residente a _____ in _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

In nome e per conto di *(indicare se diverso dal richiedente i dati del soggetto Beneficiario)*

in qualità di Legale Rappresentante del seguente: minore interdetto inabilitato di:

(nome e cognome) _____

nato/a a _____ il ___/___/___ Codice Fiscale _____

residente a _____ in _____

CHIEDE

il rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno previste dalle Leggi Regionali n. 11/85 e n. 43/93 ¹

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

Di essersi recato per effettuare gli specifici trattamenti nelle giornate e presso le strutture di seguito riportate, utilizzando:

-l'autovettura di proprietà del Sig.(*) _____ targa: _____, oppure

-mezzi pubblici

¹ Per i trattamenti di dialisi è sufficiente la certificazione rilasciata dal presidio ospedaliero di riferimento

Data trattamento	Tipologia trattamento	Struttura/località

(*) Indicare il proprietario dell'autovettura.

A TAL FINE ALLEGA (barrare la voce che interessa):

- Certificazione attestante i trattamenti effettuati;
- Certificazione del presidio di dialisi in cui risultino i giorni in cui si effettua la dialisi o la visita di controllo e la eventuale certificazione inerente la dialisi domiciliare;
- Documentazione delle spese di viaggio sostenute;
- Fattura delle spese sostenute per l'approntamento dei locali in caso di emodialisi domiciliare.

ALGHERO li

.....
Firma del richiedente