



Ambito Territoriale Valle Brembana

Servizi socio-assistenziali e socio-sanitari

Algua, Averara, Bello, Bracca, Branzi, Brembilla, Camerata Cornello, Carona, Cassiglio, Cornalba, Costa Serina, Cusio, Dossena, Foppolo, Gerosa, Isola di Fondra, Lenna, Mezzoldo, Moio de' Calvi, Olmo al Brembo, Oltre il Colle, Ornica, Piazza Brembana, Piazzatorre, Piazzolo, Roncobello, San Giovanni Bianco, San Pellegrino Terme, Santa Brigida, Sedrino, Serina, Taleggio, Ubiale Clanezzo, Valleve, Valnegrà, Valtorta, Veduggio, Zogno



MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER CONTRIBUTO RICOVERO DI SOLLIEVO anno 2010/2011

Io sottoscritto _____ (indicare il grado di parentela)
_____ richiedo l'erogazione del voucher sollievo per il sig./sig.ra
_____, nato/a a _____, il _____,
residente a _____ in via _____
cap _____, tel. _____ CF _____

DICHIARO inoltre (ai sensi dell'art.47 D.P.R.445/2000) di aver effettivamente sostenuto le spese
per complessivi € _____ a favore del/della
sig./sig.ra _____ per il periodo di
ricovero _____ nella struttura _____
per numero giorni di ricovero: _____

RICOVERO AVVENUTO DIRETTAMENTE DALL'OSPEDALE (O DOPO POCHI GIORNI) SI NO

RICHIEDO quale modalità di accreditamento del voucher :

- Accreditamento su c/c Bancario (o Postale);

Coordinate Bancarie (intestato al beneficiario e/o al richiedente)

Conto Corrente intestato a _____

C.F.: _____

Banca _____ Filiale di _____

IBAN: _____

Luogo e data

il richiedente

ALLEGATI:

- fatture della RSA attestanti la spesa
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente del voucher
- Modulo privacy firmato
- Copia certificazione invalidità (se presente)
- Isee in corso di validità