



RICHIESTA DI EROGAZIONE CONTRIBUTO PER CURE CLIMATICHE E TERMALI, SOGGIORNI TERAPEUTICI

(Legge Regionale n. 25/2004-D.G.R. n. 1245/2015)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____ (____) CAP _____

in via _____ n. _____

Tessera Sanitaria n. _____ Codice Fiscale _____

tel: _____ cellulare: _____

CHIEDE

la corresponsione del contributo con accredito in c/c bancario (intestato a
_____ - solo se diverso dal beneficiario del contributo):

Codice Nazionale (2 lettere) IBAN	Check (2 cifre) BBAN	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. CONTO (12 caratteri)

ALLEGA:

- attestazione di soggiorno rilasciata dall'autorità di pubblica sicurezza o dai Carabinieri o dal Sindaco o dall'ULSS ospitante;
- per le cure termali, attestazione dello Stabilimento Termale presso il quale sono state effettuate le cure, con la data di effettuazione delle sedute;
- tutta la documentazione attestante le spese sostenute per il vitto, per l'alloggio e per i viaggi effettuati, anche dell'eventuale accompagnatore (fatture, ricevute fiscali, ecc. - per le cure climatiche e i soggiorni terapeutici devono essere riportate la data di arrivo e quella di partenza).

Luogo, data _____

firma _____

RISERVATO ALL'OPERATORE

TREVISO

PIEVE DI SOLIGO

ASOLO

Inviare all'Ufficio Protocollo dell'Azienda ULSS 2 Marca trevigiana

Via Sant'Ambrogio di Fiera, 37 - 31100 Treviso

Orario: lunedì-venerdì 8.30-15.30

Email: protocollo.generale@aulss2.veneto.it PEC: protocollo.aulss2@pecveneto.it