



ASL PESCARA
Via Paolini, 47- 65124 - PESCARA
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA
METROPOLITANA/MONTANA

Domanda di rimborso spese per visite occasionali fuori Provincia/Regione
(ai sensi del D.L.25/1/1982 n° 161 (art.1, lettera b) convertito con modificazioni nella Legge 25/3/1982 n. 98)

Il/La sottoscritt/a Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____ in Via
_____ CAP _____ tel. fisso _____ cell
_____, email _____ codice fiscale
_____ n. tessera sanitaria _____
ASL di appartenenza _____

CHIEDE

il contributo alla spesa sostenuta, pari a €in qualità di diretto interessato o
esercitante la potestà genitoriale/la tutela/la curatela/l'amministrazione di sostegno sul soggetto beneficiario
della prestazione sanitaria o in qualità di delegato di:

(nome e cognome) _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____

x visita occasionale fuori provincia/regione/ ambulatoriale/domiciliare

come dai sottoelencati documenti allegati:

- 1) Fattura/Ricevuta in originale _____
- 2) Copia di documento di identità in corso di validità
- 3) Codice iban _____
- 4) Se delegato, produrre delega con fotocopia del documento di identità dell'interessato.

(N.B. Il codice IBAN deve essere intestato o cointestato al richiedente).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/200 ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 DICHIARA che il destinatario della prestazione è:

- Minore di anni dodici;
- Cittadino di età superiore agli anni sessanta;
- Lavoratore o studente dimorante, per ragioni connesse all'attività di lavoro o di studio, fuori dal proprio domicilio;
- Cittadino portatore di handicap, il cui grado di menomazione è superiore all'80% ai fini dell'attività lavorativa.

Data

Il richiedente.....

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e GDPR 679/2016 e s.i.m esprime il proprio consenso al trattamento dei dati riportati nella presente dichiarazione con riferimento al procedimento per il quale la dichiarazione è stata rilasciata.