

(spazio per il timbro di ricevuta dell'A.S.P.)

Spett. A.S.P. VALSASINO
Direzione Amministrativa
VIA VALSASINO, 116
20078 SAN COLOMBANO AL LAMBRO (MI)
mail: direzione.amministrativa@aspvalsasno.it

Il sottoscritto

		Codice fiscale			
Nato a				il	
Residente in					
Indirizzo/n./cap.					
Telefono n°			Cellulare n°		
Grado di parentela			dell'ospite		

dimesso / deceduto dalla R.S.A. il chiede il RIMBORSO ANTICIPO IN CONTO RETTE versato per la formalizzazione dell'ingresso dell'ospite.

Allega alla presente:

- 1) richiesta "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ" attestante l'individuazione degli eredi (**come da fac-simile**);
- 2) stampata della Banca con indicazione del codice IBAN su cui accreditare l'importo dovuto.

(luogo)

(data)

Firma

ATTENZIONE: LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' E/O DEL CODICE IBAN SU FOGLIO STAMPATO DALLA BANCA SOSPENDE IL PAGAMENTO DEL RIMBORSO