REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano-Vasto-Chieti
(L.R. 5/2008)
66100 CHIETI

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE PER VISITE OCCASIONALI

D.L. 25/1/1982 n. 161 (art.1, lettera.b) convertito con modificazioni nella Legge 25/3/1982 n.98

Il sottoscritto... nato a.............................
il................................, residente in ....
via .... n° ....

ed iscritto al Servizio Sanitario Nazionale della ASL

recapito telefonico............................ Codice Fiscale |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

CHIEDE

☐ per sé
☐ per il familiare...nato a ....
il .... Codice Fiscale |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

rimborso per la visita/e occasionale/i

☐ Visita ambulatoriale
☐ Visita domiciliare
☐ Visita ambulatoriale pediatrica
☐ Visita domiciliare pediatrica

A tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità che la persona che ha usufruito della prestazione ambulatoriale si trova in una delle condizioni previste dalla legge:

☐ Minore di anni 12
☐ Cittadino di età superiore agli anni 60
☐ Lavoratore o studente dimorante, per ragioni connesse all'attività lavorativa o di studio, fuori dal proprio domicilio
☐ Di essere portatore di handicaps il cui grado di menomazione è superiore all'ottanta per cento ai fini dell'attività lavorativa.

☐ Che la visita è stata effettuata dal dott. ....convenzionato con il S.S.N.

Alla domanda di rimborso **si allegano** i seguenti documenti:

☐ Fattura in originale quietanzata n.°........
☐ Copia di documento di identità in corso di validità

CODICE IBAN intestato al richiedente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N.B Il codice IBAN deve essere intestato o cointestato al richiedente
In caso di accettazione della richiesta il rimborso verrà effettuato tramite bonifico bancario.

Informativa ai sensi del DPR 445/00
Si rende noto che la suddetta istanza contiene dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/00 ed è quindi soggetta alle pene previste dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

Informativa ai sensi dell'art. 13 – D.Lgs. 196/2003
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Data .... Il Richiedente.................................