

MOD. "A"

**Al Resp. Servizio Sociale
Comune di Monastir**

Oggetto: Invio richiesta di rimborso Legge 162 mese di _____ . Piano

Personalizzato in favore di _____ . Gestione indiretta.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ e residente in Via / Piazza _____ n° _____
Cap. _____ Comune _____ recapito telefonico _____ in qualità
di _____ (scrivere se persona delegata o tutore) del beneficiario.

COMUNICA

Che le spese sostenute nel mese di _____ sono pari ad
€ _____ (scrivere il totale della spesa sostenuta per gli interventi).

CHIEDE

Che l'erogazione del rimborso avvenga nel modo indicato:

- contanti presso la Tesoreria Comunale – Banco di Sardegna, con quietanza a nome di
_____ codice fiscale
_____;
- accredito sul c.c. bancario n. _____ Banca
di _____
ABI _____ CAB _____ Codice IBAN
_____ intestato a
_____.

Si allega alla presente:

- 1) N. ____ Fattura/e relative al/ai servizio/i di _____
_____;
- 2) N. ____ Ricevuta/e Fiscale/i relative al/ai servizio/i di _____
_____;
- 3) N. ____ Copia/e giornaliera/e del servizio svolto nel mese di _____,
sottoscritta dall'/gli Operatore/i;
- 4) Altro _____

Distinti saluti

Monastir, li ____/____/2020

Firma
