

DOMANDA DI CONCORSO NELLA SPESA

Del. CRT n. 373 del 09/12/1996

Questo modulo può essere inviato:

- **preferibilmente** via pec a direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it;
- per posta all'indirizzo UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA ANAGRAFE ASSISTITI E PROTESICA, Azienda Usl Toscana nord ovest, via A. Cocchi, 7/9 - 56124 Pisa;
- consegnato a mano presso gli uffici protocollo della Azienda Usl Toscana nord ovest.

Al Direttore Generale Azienda Usl Toscana nord ovest

Att.ne Ufficio Assistenza all'Estero

Azienda Usl Toscana nord ovest



Io sottoscritto/a
nato/a il a prov.
codice fiscale
residente a
in via n. cap.
Tel.
email
Indirizzo PEC

CHIEDO

☐ Per me stesso; ☐ Per il minore; ☐ Per altri

(in qualità di: ☐ delegato; ☐ genitore/tutore; ☐ amministratore di sostegno)

NB: per persona gravemente non autosufficiente, allegare decreto del Tribunale nomina Tutore o amm. sostegno.

Cognome e nome
nato/a il a prov.
codice fiscale

il rimborso del contributo straordinario

ex art. 7 comma 4 del D.M. 03/11/1989 relativamente alle spese sanitarie sostenute durante il ricovero avvenuto dal al presso l'Ospedale di di cui all'autorizzazione del CRR rilasciata in data .

A tale scopo allego:

- ☐ Documentazione in originale o copia conforme agli originali delle spese rimaste a carico, sia sanitarie (Tickets, fatture per onorari in L.P), sia di viaggio, e tradotte in lingua italiana qualora la documentazione sia in lingua diversa da inglese e francese;
- ☐ Fotocopia dei modelli 101, 201, 730, 740 di tutti i componenti il nucleo familiare, ai fini fiscali, a dimostrazione dei redditi percepiti nell'anno precedente a quello della domanda, o autocertificazione relativa;
- ☐ Autocertificazione relativa all'invalidità (ai fini dell'applicazione art. 11 Legge 104/92);
- ☐ Spese di soggiorno e comfort alberghiero in albergo/struttura collegati al centro, nel caso in cui non sia previsto ricovero ospedaliero (solo per i portatori di handicap l.104/92 art.11);
- ☐ Altro

Direttore

U.O.C. Gestione Amministrativa

Anagrafe Assistiti e Protesica

Dr. ssa Caterina Ricci

Responsabile del procedimento:

ICO "Gestione Assistenza e

autorizzazioni cure all'estero,

rilascio modulistica internazionale "

Dr. ssa Claudia Mazzaccheri

e mail:

assistenzaestero@uslnordovest.toscana.it

t

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 sono disponibili al seguente link :

<https://www.uslnordovest.toscana.it/privacy>

Azienda Usl

Toscana nord ovest

sede legale

via Cocchi, 7

56121 - Pisa

P.IVA: 02198590503

CHIEDO altresì che il pagamento del contributo avvenga:

☐ Con accredito sul conto corrente bancario/postale n.

presso l'Istituto di credito

Agenzia

IBAN

Intestato a

DICHIARO inoltre:

- di essere consapevole che in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, oltre ad essere tenuto alla restituzione delle somme rimborsate, incorre nelle sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679. I riferimenti per consultare l'informativa sul trattamento dati sono nel box a destra di questo modulo.

Luogo e data

Firma del Richiedente (o suo delegato/tutore/amm. di sostegno)

NB: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **alla presente dichiarazione sottoscritta deve essere allegata anche una fotocopia fronte/retro di documento di riconoscimento valido del dichiarante.**

Azienda USL Toscana nord ovest



Direttore

U.O.C. Gestione Amministrativa

Anagrafe Assistiti e Protesica

Dr. ssa Caterina Ricci

Responsabile del procedimento:

ICO "Gestione Assistenza e autorizzazioni cure all'estero, rilascio modulistica internazionale "

Dr. ssa Claudia Mazzaccheri

e mail:

assistenzaestero@uslnordovest.toscana.it

t

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 sono disponibili al seguente link :
<https://www.uslnordovest.toscana.it/privacy>

Azienda UsI
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503