

**ALLEGATO 7**  
**DOMANDA DI ACCONTI**  
Art. 6 comma 13 D.M. 03/11/1989

- **preferibilmente** via pec a [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

- consegnato a mano presso gli uffici protocollo della Azienda UsI Toscana Nord Ovest

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC

**CHIEDO**

## CHIEDO

- ☐ per me
- ☐ per il minore
- ☐ per altri (☐ in qualità di delegato / ☐ tutore / ☐ amministratore di sostegno)

di cui all'autorizzazione del CRR rilasciata in data \_\_\_\_\_ la corresponsione degli acconti a norma dell'art. 6 comma 13 del D.M. 03/11/1989 e successive modificazioni.

☐ Preventivo di spesa analitico;

Mi impegno, in caso di non utilizzo o di parziale utilizzo dell'acconto ricevuto, alla restituzione totale o parziale dello stesso tramite bonifico bancario alla tesoreria della AUSL.

**CHIEDO** altresì che il pagamento del contributo avvenga:

- ☐ Con accredito sul conto corrente bancario/postale n. \_\_\_\_\_  
Presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_  
Agenzia \_\_\_\_\_

## IBAN

[illegible]

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.

**DICHIARO** 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)

Data, \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_  
(o suo delegato/tutore/amm. di sostegno)



**AIUTACI A RISPARMIARE  
CARTA E TEMPO!**

Questo modulo è editabile, significa che lo puoi compilare dal computer senza stamparlo e salvarlo sul tuo PC per il successivo invio.

Ricorda di scrivere il tuo indirizzo PEC personale (se lo hai).

Firmalo digitalmente (formato PADES) se possiedi la firma elettronica personale.

Una volta compilato, scegli  
l'invio per email.

**Titolare del trattamento dati**

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 sono disponibili all'indirizzo:

<https://www.uslnordovest.toscana.it/privacy/2-non-categorizzato/1986-informativa-generale>

oppure scansiona il QR code

