



RICHIESTA DI EROGAZIONE CONTRIBUTO PER CURE CLIMATICHE E TERMALI, SOGGIORNI TERAPEUTICI
(L.R. n. 25/2004 – D.G.R. n. 1245/2015)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 nato/a _____ il ____/____/_____
 e residente a _____ CAP _____
 in via _____ n. _____
 Tessera Sanitaria n. _____ Codice Fiscale _____
 ☎ Tel: _____ cellulare: _____

CHIEDE

la corresponsione del contributo per il soggiorno effettuato dal _____ al _____ con :

- ☐ accredito in c/c bancario (intestato a _____ - solo se diverso dal beneficiario del contributo):

Codice Nazionale (2 lettere) IBAN	Check (2 cifre) BBAN	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. CONTO (12 caratteri)

ALLEGA:

☐ attestazione di soggiorno rilasciata dal Distretto dell'ULSS ospitante o, alternativamente, dalla locale autorità pubblica: Carabinieri, Polizia di Stato, Sindaco.

☐ per le cure termali, attestazione del Responsabile Medico dello Stabilimento Termale, accreditato con il SSN, presso il quale sono state effettuate le cure, con i riferimenti delle date di effettuazione delle stesse;

☐ **fatture e/o ricevute fiscali** attestante spese sostenute in strutture alberghiere e/o affitto che devono riportare la data di arrivo, la data di partenza e l'indirizzo completo della sede del soggiorno;

☐ **fatture e/o ricevute fiscali** che attestino le spese di vitto e alloggio, anche dell'eventuale accompagnatore, in caso di utilizzo di case di proprietà e/o cure effettuate in giornata;

☐ documentazione attestante le spese di viaggio, e in caso di viaggio effettuato con mezzo proprio, dichiarazione attestante il chilometraggio percorso, qualora le cure siano effettuate in giornata, con allegata fotocopia del libretto di circolazione dell'auto utilizzata;

Nel caso di beneficiari del contributo residenti presso lo stesso indirizzo che abbiano effettuato le cure nelle stesse giornate e presso lo stesso stabilimento, l'erogazione del contributo per viaggio- auto verrà riconosciuto **per un solo soggetto**;

luogo, data _____

(firma)

PARTE RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTA la documentazione allegata, SI AUTORIZZA l'erogazione di un contributo giornaliero di € 40,50= (ridotto al 50% in caso di cure termali effettuate in giornata senza pernottamento e in caso di spese di solo vitto in assenza di documentazione attestante il soggiorno in strutture alberghiere o in alloggi in affitto) per un importo complessivo di €

Il Responsabile di Procedimento