



ALL'AZIENDA USL DI IMOLA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E ISTANZA DI RIMBORSO

(Artt. 47 e 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
via _____ tel. _____ consapevole
che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale
e delle leggi speciali in materia, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
e che decadono i benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

CHE NELLA SPESA DA ME SOSTENUTA PER CURE CLIMATICHE AUTORIZZATE
DA CODESTA AZIENDA U.S.L. ED EFFETTUATE A _____
NEL PERIODO DAL _____ AL _____
NON È INTERVENUTO, ALLO STESSO TITOLO, ALCUN ALTRO ENTE ;

RICHIEDO

IL RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA PER LE CITATE PRESTAZIONI SANITARIE,
CUI HO DOVUTO FAR RICORSO PER ME MEDESIMO, MEDIANTE :

QUIETANZA DIRETTA PRESSO LA TESORERIA - BANCA POPOLARE DI LODI ;

ACCREDITAMENTO SUL C/C BANCARIO/POSTALE CON LE SEGUENTI COORDINATE IBAN :

PAESE	C.D.	CIN	ABI	CAB	CONTO
_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

INTESTATO A _____

(da indicare solo se non si è intestatario / cointestatario del conto)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13
del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali),
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____ Il dichiarante _____
(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

.....
La sottoscrizione della dichiarazione/istanza è stata apposta in mia presenza dall'interessato
identificato mediante _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____ .

.....
_____, li _____ Il dipendente addetto _____

.....
Qualora la dichiarazione/istanza non possa essere sottoscritta dall'interessato in presenza
del dipendente addetto a riceverla, la dichiarazione/istanza dovrà essere sottoscritta e presentata
unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.