

(spazio per il timbro di ricevuta dell'A.S.P.)

Spett. A.S.P. VALSASINO  
Direzione Amministrativa  
VIA VALSASINO, 116  
20078 SAN COLOMBANO AL LAMBRO (MI)  
mail: [direzione.amministrativa@aspvalsasno.it](mailto:direzione.amministrativa@aspvalsasno.it)

Il sottoscritto

		Codice fiscale			
Nato a				il	
Residente in					
Indirizzo/n./cap.					
Telefono n°			Cellulare n°		
Grado di parentela			dell'ospite		

dimesso / deceduto dalla R.S.A. il ..... chiede il RIMBORSO ANTICIPO IN CONTO RETTE versato per la formalizzazione dell'ingresso dell'ospite.

**Allega alla presente:**

- 1) richiesta "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ" attestante l'individuazione degli eredi (come da fac-simile);
- 2) stampata della Banca con indicazione del codice IBAN su cui accreditare l'importo dovuto.

\_\_\_\_\_

(luogo)

(data)

Firma .....

**ATTENZIONE: LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' E/O DEL CODICE IBAN SU FOGLIO STAMPATO DALLA BANCA SOSPENDE IL PAGAMENTO DEL RIMBORSO**