

[illegible]

- Che si reca al presidio ospedaliero per le cure secondo una delle seguenti modalità:
- ☐ mezzo proprio
 - ☐ trasporto pubblico (esibire documentazione attestante il viaggio. Es: biglietto vidimato).

A tal fine allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia Documento d'identità e Tessera Sanitaria (beneficiario e referente se presente);
- ☐ Certificazione medica corredato da relativa certificazione diagnostica, entrambi in originale, rilasciati da uno dei presidi pubblici di diagnosi e cura (Centri ospedalieri o universitari autorizzati);
- ☐ ISEE 2025;
- ☐ Certificazione medica relativa al mese precedente attestante i giorni di presenza presso il Centro Ospedaliero in cui il/la sottoscritto/a si è sottoposto/a alle prestazioni sanitarie specifiche;
- ☐ IBAN (intestato o cointestato al beneficiario – ESCLUSI i libretti);
- ☐ Altro: _____

Il sottoscritto si impegna a presentare i giustificativi di spesa relativi all'annualità 2025 entro e non oltre il 30 gennaio 2026 al fine di poter beneficiare delle liquidazioni spettanti.

Con la sottoscrizione dell'istanza si dichiara, altresì, di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dal bando e delle disposizioni normative vigenti in materia, nonché di aver preso visione del modulo allegato al bando pubblico inerente l'informativa sulla privacy ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice in materia protezione dei dati personali.

Domusnovas, li _____

Firma richiedente
