

## Dialisi: richiesta di rimborso per le spese di viaggio

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

### CHIEDO

► il rimborso delle spese di viaggio in auto privata per la dialisi effettuata nella struttura sanitaria  
(specificare il nome e il luogo)

### DICHIARO

► che i chilometri percorsi per ogni seduta di dialisi sono (specificare)

### SCELGO DI

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

ricevere l'accredito sul conto corrente bancario o postale intestato a:

codice IBAN:

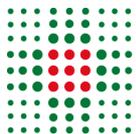
ricevere un assegno non trasferibile per posta (solo per importi fino a 1.000 euro) all'indirizzo  
(specificare solo se diverso da quello già indicato)

Via

Comune CAP Prov.

### ALLEGO

- l'attestato delle sedute mensili rilasciato dal centro dialisi
- una copia di un documento di identità in corso di validità
- una copia del codice fiscale e di un documento di identità dell'intestatario dell'IBAN (nel caso sia una persona diversa da chi chiede il rimborso)



## SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data \_\_\_\_\_ | firma (*per esteso e leggibile*) \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo [www.ausl.mo.it/informativaprivacy](http://www.ausl.mo.it/informativaprivacy)

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

### Come chiedere il rimborso

Può presentare la sua richiesta in diversi modi:

- di persona al centro dialisi di riferimento
- per fax al numero 059 3963564
- per posta elettronica ordinaria o certificata, all'indirizzo [rimborsodializzati@pec.ausl.mo.it](mailto:rimborsodializzati@pec.ausl.mo.it)

Ricordi che soltanto scrivere da un indirizzo PEC le garantisce la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del messaggio.

**ATTENZIONE!** Se delega un'altra persona a presentare la sua richiesta, deve ricordarsi di compilare anche il "Modulo di delega".