

Al Commissario Straordinario
del Comune di Vallelunga Pratameno

OGGETTO: Richiesta rimborso spese viaggi presso centri di riabilitazione per l'anno 2020.-

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____, residente a Vallelunga Pratameno nella

Via _____,

CHIEDE

il rimborso spese viaggi per l'anno 2020 presso il centro di riabilitazione:

Pertanto allega la seguente documentazione:

- Autorizzazione dell'ASP ad effettuare l'attività riabilitativa;
- Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap;
- Certificazione rilasciata dal centro e/o struttura attestante il numero di sedute effettuate;
- Codice IBAN.

Vallelunga Pratameno,

Firma
