



**Azienda Ulss 12
Veneziana**

Domanda di rimborso

MOD 001
Rev. 2
30/11/2016

AZIENDA ULSS 12 VENEZIANA Centro Unico di Prenotazione (CUP)

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Tessera Sanitaria	
Nato/a a		Prov.	il
Domiciliato/a a			Prov
in (via, piazza ...)	n°	Telefono	

CHIEDE

Il rimborso di euro _____	Versato con documento nr. _____
------------------------------	------------------------------------

- per sé
 in qualità di _____ (nei casi di minore di età o di incapacità) per conto di:

Cognome	Nome
Codice Fiscale	Tessera Sanitaria

A tal fine dichiara (motivo della richiesta documentata dall'unità operativa):

--

Data di prenotazione:

Data di esecuzione della prestazione:

Tipo di prestazione:

Documentazione allegata in originale:

--



Azienda Ulss 12
Veneziana

Domanda di rimborso

MOD 001
Rev. 2
30/11/2016

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEL RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a

nome del delegato del rimborso

(allegare copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato)

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA/SERVIZIO

Visto si esprime parere favorevole al rimborso di euro

Timbro e firma dell'addetto

RISERVATO ALL'UFFICIO CASSA

Il cassiere vista la regolarità della domanda e della documentazione allegata procede al rimborso.

Timbro e firma del cassiere

Firma dell'assistito/a o di suo/a delegato/ a per avvenuto rimborso

PER DOMANDE DI RIMBORSO PRESENTATE ALL'UOC CONTABILITA' E BILANCIO

Modalità di rimborso scelta:

- mediante accredito sul conto corrente bancario o postale (senza addebito di spese);

IBAN

- in contanti presso qualsiasi sportello filiale Intesa Sanpaolo - CaRiVe
 con assegno di traenza inviato al domicilio con addebito di spese

Data

Firma

L'utente può chiedere il rimborso di quanto pagato entro 30 giorni lavorativi (scadenza dettata da motivazioni fiscali e organizzative) e solo ed esclusivamente per le motivazioni certificate dall'ambulatorio.

Delibera n. 2591 del 12/10/2016



Sistema Gestione
Qualità Azienda Ulss
Veneziana 12

File: Q12_SOS MOD_001_ Domanda di
rimborso.DOC

Pagina 2 di 2