

COMUNE DI SAMASSI
Alla c.a. Responsabile Area Politiche Sociali

Oggetto: LEGGE 162/98 – Anno _____ . Comunicazione modalità rimborso.

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
Telefono _____

In qualità di:

- beneficiario
 amministratore di sostegno/tutore

in favore di _____ nat_ a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
Telefono _____

COMUNICA che le somme dovute ai sensi della L.162/98 piani personalizzati di sostegno vengano liquidate con la seguente modalità di rimborso:

mediante pagamento per cassa con quietanza a favore del beneficiario
_____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____
C.F.: _____

mediante pagamento per cassa con quietanza a favore del delegato
_____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____
C.F.: _____

mediante bonifico sul conto corrente bancario/postale sotto indicato:

intestato al beneficiario _____
Istituto di Credito/Ufficio Postale _____ agenzia di _____
CODICE IBAN _____

CHIEDE che le comunicazioni inerenti il mandato di pagamento vengano trasmesse al seguente indirizzo postale/indirizzo email _____

SI IMPEGNA altresì, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione inerente la modalità di rimborso, es.: chiusura conto corrente, etc.

Samassi, li _____

Firma _____

N.B.

La presente dovrà essere sottoscritta dinanzi al funzionario comunale che riceve la pratica oppure nell'impossibilità di recarsi presso l'ufficio comunale competente dovrà essere allegata copia di un documento d'identità valido.