

Domanda inoltrata
tramite la Rappresentanza Diplomatica o Ufficio Consolare di

Il sottoscritto..... dipendente
da (1)..... con qualifica di..... in servizio presso.....
.....Codice fiscale e-mail.....
chiede, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 31 luglio 1980, n. 618, il rimborso delle spese, per un importo
di (2).....sostenute nel periodo dalal.....
per le prestazioni sanitarie, di cui all'allegato elenco, fruito dal (3).....
nella località di.....

Dichiara in ordine alle prestazioni sanitarie di cui alla presente domanda che:

- 1) le relative spese non sono oggetto di rimborso da parte di Istituti di assicurazione;
- 2) che le prestazioni stesse non sono conseguenti ad infortunio, per il quale sia riconosciuta la responsabilità di terzi.
- 3) ha sospeso il rapporto con il medico di fiducia, ai sensi dell'art. 7 della Legge 7 agosto 1982, n. 526.

Chiede inoltre che il rimborso venga effettuato (barrare il punto che interessa):

- mediante accreditamento sul c/c bancario n. della Banca
.....Agenzia n.di (indirizzo)

Cod. ABICod. CAB.....Codice IBAN

- presso il proprio domicilio;

- mediante accreditamento presso Rappresentanza Diplomatica o Consolare limitatamente al personale a contratto avente diritto, in servizio presso le rappresentanze diplomatiche, gli uffici consolari e gli istituti di cultura all'estero.

Data.....

Firma.....

(1)I lavoratori dipendenti, sia del settore pubblico che del settore privato, devono specificare il datore di lavoro e l'amministrazione di appartenenza. I lavoratori autonomi devono fornire indicazione dei soggetti per i quali è svolta temporaneamente l'attività all'estero.

Per il borsista o lo stagista specificare l'Università o l'Ente.

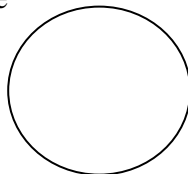
(2) Indicare di quale valuta trattasi.

(3) Medesimo o familiare.

N.B. Si ricorda che la domanda deve essere correlata dalla documentazione sanitaria, da cui si evidenzia chiaramente la diagnosi e la terapia della malattia, e dalle **fatture di spesa, in originale, debitamente quietanzate**. In caso contrario non si potrà procedere al rimborso della pratica.

presentata alla Rappresentanza ----- Diplomatica ----- di
----- Consolare -----

In data



IL CAPO DELLA RAPPRESENTANZA
timbro e firma

(parte da restituire all'assistito a cura della Rappresentanza)

Il Sig.ha presentato domanda di rimborso,
a termine dell'art. 7 del D.P.R. 618/1980, in data con n.
allegati di spesa in originale.

timbro e firma