

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
REGIONE AUTONOMA FRIULI – VENEZIA GIULIA
Azienda per i Servizi Sanitari n. 2 “Isontina”**

Al Distretto Basso Isontino
via Galvani, 1
34074 Monfalcone (GO)

Oggetto: L.R. 27 novembre 2001, n. 25, art. 2, 3, 4 e 5:

- a) richiesta di contributo per cure climatiche, termali e soggiorni terapeutici;
- b) autocertificazione titolarità di pensione privilegiata ordinaria.

Il sottoscritto/a
nato/a il
residente a in via n.
tel., in qualità di invalido/a
..... categoria

chiede

che gli/le venga concesso il contributo di cui all’oggetto per l’anno
per prestazioni aggiuntive di assistenza sanitaria per mutilati ed invalidi di guerra per causa di
guerra e per servizio, con accompagnatore sig./sig.ra
poiché intende recarsi aper effettuare:

- un ciclo di cure climatiche
- un ciclo di cure termali
- un soggiorno terapeutico

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 46,47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

1. di essere titolare di pensione privilegiata ordinaria (mutilati ed invalidi per servizio, mutilati ed
invalidi di guerra e per cause di guerra, ex deportati nei campi di sterminio nazista);
2. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196,
i dati raccolti saranno trattati, anche per quanto riguarda gli strumenti informatici,
esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- prescrizione del Medico di Medicina Generale con indicazione dell’eventuale necessità
dell’accompagnatore.

Data

Firma