

## **COMUNE DI NEONELI**

Provincia di Oristano

Via Roma n. 83 ----- Tel. 078367747 ---- email: <a href="mailto:sociale@comune.neoneli.or.it">sociale@comune.neoneli.or.it</a> --- pec: <a href="mailto:ufficioassistentesociale.neoneli@pec.it">ufficioassistentesociale.neoneli@pec.it</a>

## AREA AMMINISTRATIVA/SERVIZI SOCIALI

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Neoneli

**OGGETTO:** CONTRIBUTO SPESE VIAGGIO PER RECARSI PRESSO I PRESIDI DI DIAGNOSI E CURA RIVOLTI A PERSONE CHE NON PERCEPISCONO ALTRI RIMBORSI DA ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI. ANNO 2025.

_l_ s	sottoscritt		
Nat_ a	a	il	
Reside	ente a Neoneli in Via/Piazza		n
C.F		Tel	
		CHIEDE	
0	Per sé		
0	Per il figlio minore		
0	Nat_ a	ili	
0	Residente a Neoneli in Via/Piazza		nn
0	C.F		

La concessione di un contributo a titolo di rimborso delle spese di viaggio sostenute per recarsi presso il/i seguente/i sedi di diagnosi e cura:

- o CAGLIARI
- o NUORO
- o ORISTANO
- o SASSARI

ALTRE	SEDI	l:												_											
														_											
														_											
A tal fi	ne di	ichia	ra c	he il	cittad	ino a	aven	te di	iritto	):															
- - -	è a cer no pu	offet ntri o n ha bblio	to/a erog usu ci e/	da gato ufru o o	reside una p ori dei ito, pe rganis n supe	oato serv er la mi p	logia vizi s stes oriva	a cro anit ssa p iti;	onica ari; oato	a ce logi	rtif a, c	icat di co	a, cl	he d	com	por	ta	fre	que	nt	i sp	ost			
Allega:																									
				0	Docu	men	ti co	mpr	ovar	nti le	e pa	tolo	gie	per	le q	uali	si (	effe	ttua	nc	iv	iagg	gi		
				0	Refer	ti o t	tabel	lle ri	epilo	ogat	ive	atte	star	nti i	viag	gi e	ffe	ttua	iti						
				0	Docu	men	to d'	iden	ıtità																
IBAN:																									
Neone	li,	1			1		•						1					1							