



COMUNE DI ORISTANO

Comuni de Aristanis

Settore Servizi alla Persona e Cittadinanza Ufficio Servizio Sociale

**OGGETTO: RIMBORSO SPESE MEDICHE, VISITE SPECIALISTICHE E/O ACCERTAMENTI SANITARI, 5X1000- ANNO
D'IMPOSTA 2022.
APPROVAZIONE GRADUATORIA PROVVISORIA**

MODULO PER RICHIESTA CHIARIMENTI E PER LA PRESENTAZIONE DI OSSERVAZIONI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

CF _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

presa visione della graduatoria provvisoria per l'assegnazione del rimborso delle spese mediche, visite specialistiche e/o accertamenti sanitari 2024, richiede i seguenti chiarimenti, ovvero presenta le seguenti osservazioni:

In attesa di riscontro porge distinti saluti

Oristano ___/___/2024

(firma)