

Oggetto: LEGGE 162/98. Comunicazione modalità rimborso Anno 2022.

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

In qualità di:

- Destinatario del piano
 Genitore/Tutore /Amministratore di sostegno

in favore del beneficiario _____
nat_a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ Telefono _____

COMUNICA

- la seguente **modalità di rimborso** al fine dell'ottenimento delle somme dovute al beneficiario ai sensi della L.162/98 piani personalizzati di sostegno:

quietanza (ovvero pagamento in contanti presso qualunque sportello del Banco di Sardegna) a favore del beneficiario _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____ avente il seguente C.F.: _____

quietanza (ovvero pagamento in contanti presso qualunque sportello del Banco di Sardegna) a favore del delegato _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____ avente il seguente C.F.: _____

accredito sul **CONTO CORRENTE (NO LIBRETTO)** bancario/postale sotto indicato **INTESTATO AL BENEFICIARIO O COINTESTATO, O INTESTATO AL GENITORE IN CASO DI MINORI:**
SIG./SIG.RA _____
Istituto di Credito/Ufficio Postale _____ agenzia di _____
CODICE IBAN _____

- il seguente **indirizzo E-mail/PEC** _____ da utilizzare per tutte le comunicazioni inerenti il mandato di pagamento;

SI IMPEGNA

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

Samassi, lì _____

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.