



Istituzione "Centri Soggiorno"

Comune di Venezia

Centro "F.Morosini" - Alberoni VE Tel. 041 731076 – 041.731070 -Ufficio Segreteria Mestre 041-2749280-81

Centro "Mocenigo" Lorenzago di Cadore Tel. 0435. 75014 –

e-mail - ics.morosini@comune.venezia.it – PEC - istituzionecentrisoggiorno@pec.it

ALL' ISTITUZIONE CENTRI SOGGIORNO

Via Alberoni n° 51

Lido di Venezia - CAP 30126 (VE)

TEL: 041-731076 FAX: 041-731302

DOMANDA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a codice fiscale

residente..... via

Città cap telefono

CHIEDE

Ai Sensi del Regolamento di Funzionamento dei Centri di Soggiorno art. 17 e 18,

di ottenere il rimborso del soggiorno non usufruito dal al TURNO

per la seguente motivazione (barrare la casella):

malattia (allegare il certificato medico)

altro (indicare la motivazione)

.....

Modalità di rimborso prescelta (barrare la casella):

Accredito su conto corrente bancario:

Istituto BancarioIBAN

(con spese bancarie a proprio carico)

In contanti presso qualsiasi sportello dell'Intesa San Paolo.

Data

(FIRMA)

NOTA BENE: La presente domanda va compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal dichiarante. Qualora la domanda venga trasmessa via fax, dovrà essere corredata da una fotocopia del documento di identità.

Il diritto al rimborso, qualora riconosciuto, verrà comunicato con lettera entro 30 giorni dalla presentazione della richiesta.

Il rimborso effettivo sarà espletato con la modalità suindicata dal richiedente, entro 60 giorni dal termine di tutti i soggiorni estivi o invernali.