Spett. R.A.V.A.
Assessorato sanità, salute e politiche sociali
Struttura Politiche Sociali
Loc. Grand Charrière, 40
11020 Saint Christophe (AO)

Oggetto: richiesta di rimborso per le spese di connessione a Internet

(vedi allegato)

Il/la sottoscritto/a ……, nato/a a ……..il……, codice fiscale n…….. e residente a……, in……, dichiara di partecipare al progetto **Sostegno alle persone anziane e vulnerabili mediante l'adozione di soluzioni innovative** (programma Interreg 2007-2013 – ID 27489124 – CUP E69E11001460009), nei termini espressi dalla "Charte d'engagement au projet", debitamente sottoscritta, e avendo già ricevuto in comodato d'uso gratuito il tablet Samsung Galaxy Tab 2 con numero d'inventario regionale ……..…,

Chiede

Il rimborso (previsto dal P.D. no. 1967 del 10-05-2013) di euro ……. (…….), a fronte delle spese sostenute, come da documentazione allegata, per la connessione a Internet del dispositivo di cui sopra e associata al numero telefonico…….., da versare sul seguente conto bancario a me intestato: IBAN……

Distinti saluti

Data e luogo

Firma