

Allegato 1
5068
del 07/7/26

1.1.8.1.2. Regione

1.1.8.1.3. Stato

1.1.8.2. Cognome del padre alla nascita

1.1.8.3. Nome del padre

1.1.8.4. Cognome della madre alla nascita

1.1.8.5. Nome della madre

1.2. Informazioni supplementari sulla persona

1.2.1. Cittadinanza

2. Informazioni sulle tariffe di rimborso

2.1. Tipo di cure

- ☒ [01] Cure necessarie
☐ [02] Cure programmate

2.2. Rimborso

- ☒ [1] Sì
☐ [0] No

2.3. Si prega di compilare le voci che seguono se "Rimborso" = "Sì":

2.3.1. Spese per le cure

2.3.1.1. Importo

2.3.1.2. Valuta

[EUR] Euro

2.3.2. Importo da rimborsare

2.3.2.1. Importo

2.3.2.2. Valuta

[EUR] Euro

2.4. Informazioni supplementari