

**Richiesta di riesame:
Addebito CODICE BIANCO
Addebito TICKET**

MODALITA' INVIO:

1) e-mail: protocollo@pec.asst-crema.it (allegare copia documento di riconoscimento)

2) consegna cartacea presso la segreteria del CUP

3) lettera ordinaria: ASST Crema – Casella postale 144 – Ufficio Postale Crema Centro 20613 Crema
(allegare copia documento di riconoscimento)

Codice Bianco/Prenotazione n° _____ Eseguito in data _____

Il sig./la sig.ra _____ data di nascita ____/____/____

Residente a _____ Via _____ n° ____ CAP _____

Tel. _____ Email _____

in proprio nome

in nome e per conto di _____

Chiede il riesame dell'addebito sopra indicato per:

ESENZIONE TICKET (allegare documentazione a supporto)

MOTIVAZIONI DI CARATTERE SANITARIO

ALTRE MOTIVAZIONI

(SCRIVERE POSSIBILMENTE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy redatta in conformità al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR), consultabile sul sito www.asst-crema.it.

Il titolare del trattamento è l'ASST di Crema. Il responsabile della protezione dei dati è la società LTA contattabile al numero 0373 280589.

Data _____

Firma _____

RICEVUTO DA _____ IN DATA _____