

Spett.le
Istituzioni Pubbliche di Assistenza Veneziane
(I.P.A.V.)
San Marco 4301
Palazzo Contarini del Bovolo
30124 VENEZIA

Il/la sottoscritto/a COGNOME NOME,
nato/a a il e residente a
.....;

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76
del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in qualità di:

- parente / affine (indicare la relazione di parentela/affinità);
- tutore;
- amministratore di sostegno;
- altro (specificare)

dell'ospite **COGNOME** **NOME**

- Residenza**;
- Centro Diurno**

chiede il rilascio della certificazione attestante le spese sanitarie che per l'anno 2019 sono state
pagate per l'ospite sopraindicato, per la quota non coperta dal contributo sanitario regionale.

Telefono email (per eventuali contatti).

Venezia li

IN FEDE

N.B.

Tenuto conto delle restrizioni atte a contrastare e contenere la trasmissione dell'infezione da COVID-19, la richiesta, con allegata copia del documento di identità in corso di validità del richiedente, potrà essere trasmessa all'Ente con una delle seguenti modalità:

- in originale a/m posta ordinaria al seguente indirizzo: Istituzioni Pubbliche di Assistenza Veneziane (I.P.A.V.), Palazzo Contarini del Bovolo, San Marco 4301, 30124 Venezia;
- scannerizzata in pdf a/m PEC all'indirizzo info@pec.ipav.it dall'indirizzo PEC del soggetto richiedente;
- scannerizzata in pdf a/m email all'indirizzo ufficioutenti@irevenezia.it dall'indirizzo email del soggetto richiedente.

Le certificazioni saranno rese disponibili in tempo utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi relativa al periodo d'imposta 2019 (Mod. 730/2020 scadenza prorogata al 30/09/2020; Mod. Redditi 2020 scadenza 30/11/2020). Sarà cura dell'Ente informare i richiedenti della data di consegna delle certificazioni, tramite avviso che sarà pubblicato sui rispettivi siti www.ipav.it e www.irevenezia.it