

Cure di alta specializzazione all'estero
(D.M. 3/11/89 – Determina ASURDG n. 15 del
12/01/22 di recepimento DGRM n. 1323 del 3/11/21)

Allegato 1B

**Elenco delle fatture/ricevute quietanzate ed intestate al sottoscritto di cui si chiede il concorso nelle spese
(D.M. 03/11/89 e DGRM n. 1323 del 03/11/21)**

| Fattura/ricevuta emessa da | In data | Numero | Importo Totale | Oggetto (descrizione) | A cura dell'Ufficio note |
|----------------------------|---------|--------|----------------|-----------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Fattura/ricevuta emessa da | In data | Numero | Importo Totale | Oggetto (descrizione) | A cura dell'Ufficio note |
|----------------------------|---------|--------|----------------|-----------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Data _____

Firma _____

A cura dell'Ufficio

Prestazioni autorizzate in data ____/____/____

Assistenza diretta

Modello S2 rilasciato in data ____/____/____

Valevole dal ____/____/____ al ____/____/____

Assistenza indiretta