

**Alla cortese attenzione del
DIRETTORE
PRESIDIO TERRITORIALE
DI**

Oggetto: Richiesta erogazione contributo mensile per dialisi domiciliare.

Il sottoscritto nato ail

residente a Via n.

Tel. n.

in trattamento domiciliare a far data dal.....per:

- dialisi peritoneale**
- emodialisi**

C H I E D E

- la concessione del contributo di euro 25,82 mensili per dialisi peritoneale**
- la concessione del contributo di euro 61,97 mensili per emodialisi**

firma del richiedente

.....