



Società della Salute Fiorentina Sud Est

PUNTO INSIEME

Comune di _____

Oggetto: Rinuncia presentazione modello ISEE

Con la presente si comunica la rinuncia di presentazione, a corredo della richiesta di valutazione da parte dell'UVM /UVMD per _____ del modello ISEE.

Si fa presente, altresì di essere stati informati che questa rinuncia comporta l'inserimento nella fascia di reddito più alta ai fini della valutazione sia per l'accesso alla prestazione che per eventuale compartecipazione alla spesa.

Luogo e data

In Fede

Società della Salute Fiorentina Sud-Est
Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)
Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)
sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it
C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480

Revisione n.0, febbraio 2024