

Al Direttore Generale A. S. P.

POTENZA

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

e residente a _____ in via _____ C. F. _____

CHIEDE

Che gli venga concesso il rimborso delle spese sostenute per il ciclo di cure Climatiche/termali effettuate

a _____ dichiaro inoltre di essere andato con mezzo _____

Potenza _____