



**RICHIESTA INOLTRO CERTIFICATO
ESENZIONE TICKET PER PATOLOGIA PER MEZZO DEL
SERVIZIO ON LINE**

Il sottoscritto/a

nato/a il residente a

in Via

CHIEDE

di ricevere l'attestato di esenzione richiesto al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....

Per eventuali comunicazioni contattare il seguente recapito telefonico:

.....

Data

Firma

.....