

MODULISTICA RICHIESTA IN CASO DI RIMBORSO AGLI EREDI

- **MODULO COMPILATO E FIRMATO (in allegato);**
- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN CUI SI ATTESTA CHI SONO GLI EREDI**
- **DOCUMENTO IDENTITA' DI TUTTI GLI EREDI**
- **DOCUMENTO IDENTITA' DECEDUTO/A**

OPERE SOCIALI SERVIZI PROVVEDERA' A SUDDIVIDERE LA CIFRA DEL RIMBORSO FRA TUTTI GLI EREDI, COME DA LEGGE, NON APPENA AVRA' RICEVUTO QUANTO SOPRA.

LA SOCIETA', QUANDO IN POSSESSO DELLA DOCUMENTAZIONE, DI NORMA PROVVEDERA' ENTRO IL 15 GIORNI A EROGARE IL DOVUTO.

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DOVRA' ESSERE INVIATA VIA MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: info@operesocialiservizi.it, o consegnata presso la sede in via Paleocapa 4/3C Savona o presso la segreteria delle strutture.

LA SOCIETA' POTRA' EROGARE IL RIMBORSO SOLO SE IN POSSESSO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE.

Sede legale Via Paleocapa n° 4/3 C SAVONA
Telefono 019 8489849 - Fax 019 8160893
Iscrizione nel Registro Imprese di Savona,
Codice Fiscale e Partita IVA: n° 01479280099
Capitale sociale sottoscritto Euro 490.000,00