N.B.: da redigere su carta intestata del soggetto fornitore con indicazione di Partita IVA/ Codice Fiscale

Sig. (Cognome e nome richiedente)

Indirizzo, CAP, Città, Provincia

Codice fiscale

**Fattura (numero e data)**

**Acconto del 50% o Saldo del 100% per soggiorno Estate INPSieme 2017 in italia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Importo totale | Importo acconto 50% |
|  |  |  |
| Minore Beneficiario Cognome, nome, codice fiscale  Soggiorno della durata di n. ……….. giorni e n. …………… notti presso la struttura (denominazione, località)  Oggetto del soggiorno: alloggio, vitto, gite, escursioni, attività ricreative, sportive, ecc…, coperture assicurative, corsi/seminari per una media minima di tre ore al giorno  Numero Assistenti disabili familiari ……….  oppure  Numero Assistenti disabili della società …………. | €. …………..  €. ………………….. | €. …………………..  €. …………………….. |

TOTALE FATTURA €. ……………………………………