Spett.le

 Istituto delle assicurazioni

 sociali

Via Ghiringhelli 15a
6501 Bellinzona

 Luogo, data

**Concerne:**

Gentili Signore, Egregi Signori,

con la presente vi comunichiamo di aver ricevuto il mandato da parte del Signor/della Signora XX, domiciliato/a a XX (vedi allegato), al fine di stabilire la sua situazione debitoria nonché di allestire, gestire e controllare un piano di rientro concreto e realistico.

Vi preghiamo pertanto di volerci informare se la persona in questione è al beneficio di una qualsiasi rendita e se il vostro Istituto è intervenuto con versamenti riguardanti premi e/o prestazioni inerenti alla LAMal (indicare, in tal caso, ACB e importo rimborsato all’assicuratore malattia).

L'indirizzo al quale spedire quanto sopra richiesto è il seguente:

XX

Restiamo naturalmente a vostra completa disposizione al numero XX.

Ringraziamo per la collaborazione.

Con i migliori saluti.

Allegato: procura