

COME INVIARE LA DOMANDA

Le notifiche possono essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata

aas5.protgen@certsanita.fvg.it

oppure essere inviate alla sede aziendale al seguente indirizzo

**Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale
Via Vecchia Ceramica n.1
33170 – Pordenone**

Oppure essere consegnate direttamente nelle sedi territoriali negli orari di apertura al pubblico

COME PAGARE

Per il pagamento dei diritti di segreteria o dei diritti sanitari è possibile utilizzare uno dei seguenti canali:

Versamento su conto corrente bancario
Coordinate bancarie

Coordinate bancarie

- UNICREDIT s.p.a.
- IBAN: **IT31G0200812510000104095551**
- Codice BIC/SWIFT: **UNCRITM1US6**

Coordinate postali

- conto corrente postale: n. **10058592**
- IBAN: **IT78M0760112500000010058592**

I pagamenti effettuati a mezzo conto corrente o bonifico bancario/postale devono essere intestati a:

**Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 “Friuli Occidentale”
Via della Vecchia Ceramica, 1
33170 - Pordenone
Servizio Tesoreria**

e devono obbligatoriamente indicare la **causale di versamento** (es. Ticket visita oculistica Distretto Urbano), il **codice fiscale del beneficiario** e l'intestatario deve essere l'utente a cui viene erogata la prestazione.

Maggiori informazioni sono disponibili nella Home Page della pagina web aziendale