>Nome e cognome del curatore

>Indirizzo

>Luogo

Tel. >N. telefono (raggiungibile durante il giorno)

Mail >Indirizzo email

 APMA >Sede

 >Indirizzo

 >Luogo

 >Luogo, >Data

**Richiesta di adeguamento dell'indennità**

Gentili signore, egregi signori,

con la presente per prestazioni di cure e/o vitto e/o alloggio chiedo un'indennità di fr. >Importo che differisce dalla decisione, rispettivamente dal contratto, del >Data.

Vi invito a valutare la mia richiesta. Ringrazio in anticipo.

Cordiali saluti.

>Nome >Cognome

>Firma