

# Fattura Mezzi ausiliari destinati alla sistemazione del posto di lavoro / a eseguire le mansioni consuete

Data della fattura

**Persona assicurata**

Cognome, nome

Numero d'assicurato (756.xxxx.xxxx.xx)

Via, n°

NAP, luogo

**Emittente della fattura**

Cognome, nome (nel caso in cui non sia la persona assicurata)

E-Mail, Numero di telefono (per eventuali chiarimenti)

Via, n°

NAP, luogo

**Conteggio**

Numero della decisione/comunicazione

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx x)

Cognome, nome dell'intestatario del conto

Via, N° dell'intestatario del conto

NAP, luogo dell'intestatario del conto

Attenzione: per mezzi ausiliari in fase di provvedimenti di intervento tempestivo utilizzare i formulari 318.640 (fattura persona assicurata); 318.641 (fattura datore di lavoro) o 318.642 (Fattura per fornitori di prestazioni senza convenzione).

Mezzi ausiliari destinati alla sistemazione del posto di lavoro, a eseguire le mansioni consuete o a facilitare la formazione <sup>1</sup>				
Tipo di fornitura:		<input type="checkbox"/> Prima fornitura		<input type="checkbox"/> Forniture successive
		Data della prestazione fornita o periodo di conteggio	Cifra tariffale	Importo in CHF
Computer/Laptop/Tablet, incl. Software			914.131.1	
Apparecchi FM	Senza batterie		914.131.2	
Mezzi ausiliari per l'agricoltura (sedile per il trattore, ecc.) <sup>2</sup>			914.131.4	
Dispositivi per sedersi/sdraiarsi/alzarsi così come superfici di lavoro			914.131.5	
Altri mezzi ausiliari			914.131.6	
Manutenzione e riparazione (di mezzi ausiliari ai sensi della cifra 13.01* OMAI)			914.131.99	

**Totale in CHF**

La fattura originale del fornitore di prestazioni deve sempre essere allegata a questo modulo.  
Nel caso di valute straniere, il tipo di valuta deve essere esplicitamente indicato.

**Osservazioni/aggiunte**

<sup>1</sup> Senza i mezzi ausiliari informatici per ciechi (convenzione tariffale)

<sup>2</sup> Senza i prestiti autoammortizzabili