

Spett.le Amministrazione
FONDAZIONE MICOLI-TOSCANO
Via Favetti, 7
CASTIONS DI ZOPPOLA

OGGETTO: Impegnativa di pagamento della retta del centro diurno.

Il sottoscritto _____ nato
il _____ nel Comune di _____
C.Fiscale _____ e residente a _____ in
Via _____ tel. _____ nella sua qualità
di _____ con la presente

Si impegna

nei confronti dell'Ospite Sig _____ nato il _____
a _____

- corrispondere la retta in misura totale di € **55,00** giornaliera dalla data di accoglimento ed entro dieci giorni dal ricevimento della fattura mensile, ovvero l'importo dovuto per la prenotazione del posto;
- ad accettare i futuri aumenti di tale retta;
- ad assumere a proprio carico le spese di ticket sanitari e farmaci eventualmente acquistati dalla struttura;

Dichiara:

di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle condizioni di pagamento della retta provoca la dimissione dell'ospite.

(data)

(firma)