

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

OGGETTO: Impegnativa di pagamento della retta di ricovero.

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 Euro **88** giornaliera dalla data di accoglimento ed entro dieci giorni dal ricevimento del rendiconto 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 ticket sanitari e farmaci;
 - il rimborso spese di trasporto per l'esercizio 2024, per l'importo unitario di € 50,00 (come già in essere nell'anno 2023), in caso di utilizzo di accompagnatori e mezzi a carico della Fondazione;
 - il rimborso dovuto in caso di trasporto che utilizzi mezzo e carburante della Fondazione ma accompagnamento non con personale di riferimento di quest'ultimo pari a € 15,00.
- ad assumere a proprio carico le eventuali spese funerarie.

Dichiara:

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

(data)

(firma)