

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 **84** 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 2023, per l'importo unitario di € 50,00 (come già in essere nell'anno 2022), 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)