

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA RETTA

Il Sottoscritto/o _____

Nata/o il ____/____/____ a _____ (Prov. _____)

Residente a _____ Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

SI IMPEGNA ed OBBLIGA

per sé stesso/a

per il Sig./Sig.ra _____

a pagare dal giorno dell'effettiva ammissione all'Oasi Sant'Antonio – Casa di Riposo, la retta di presenza mensile pari ad € e il corrispettivo rateo giornaliero.

_____, li _____

(firma del dichiarante)

Da apporsi in presenza del/della dipendente addetto/a, da firmare allegando fotocopia del documento di identità valido.

Furci Siculo, li ____/____/____

(firma del dipendente)