



Pagamento Rette

Allegato " 3 "

Dichiarazione di Responsabilità

Il /La sottoscritto/a _____

In qualità di _____

Del/a sig/a _____

Ospite della Fondazione Gioventù Nova Villa Rovera Molina ONLUS-Mario e Rina Molina Casa di Riposo, sita in Luino, via della Vittoria, 12 (Va), si impegna in via solidale e in garanzia, qualora l'ospite non fosse in grado in via autonoma e personalmente di provvedervi, al pagamento della retta di degenza e in generale di quanto dovuto alla Casa di Riposo, per servizi resi o anticipazioni di spesa effettuati nei confronti del sopraccitato ospite, dietro presentazione di regolare Ricevuta Fiscale.

In fede.

Luino, li _____

Firma _____

- Figlio/a o sorella o fratello o nipote o parente etc.