



Pagamento Rette

Allegato " 3"

Dichiarazione di Responsabilità

Il/sottoscritto/i _____
in qualità di * _____
del/della Sig. _____

ospite di Fondazione Gioventù nova Villa Rovera Molina Casa di Riposo, sita in Barasso, Via Lunga 57 (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.

Barasso, li

Firma

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