IMPEGNATIVA PAGAMENTO RETTA - R.S.A. “CAV. PAOLO RIVADOSSI”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* Ospite della R.S.A. “Cav. P. Rivadossi”, con sede in Borno (BS), via Milano 20b
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ospite della R.S.A. “Cav. P. Rivadossi”, con sede in Borno (BS), via Milano 20b,

ad ogni effetto di legge, con la presente:

1. si obbliga a pagare integralmente la fattura della retta mensile in vigore, accettando sin d’ora ogni aggiornamento, variazione o aumento che dovessero venire apportate alle rette in vigore, che dichiara di conoscere nella loro esatta entità.
2. Si obbliga a versare al momento del proprio inserimento in R.S.A. il deposito cauzionale pari ad una retta mensile, come previsto dal Regolamento Interno.
3. Si obbliga a versare al momento dell’inserimento in R.S.A., contestualmente al deposito cauzionale, anche la somma di € 100,00.- a titolo di fondo extra retta ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Interno. Tale importo, per accordi presi con la Direzione, dovrà essere integrato ogni qualvolta vengano sostenute spese a carico dell’ospite e a fronte dell’esibizione delle pezze giustificative di spesa. In ogni caso si impegna a garantire il rimborso anticipato di tutte le spese extra-retta sostenute dalla Direzione per conto dell’ospite e a suo esclusivo carico.
4. Dichiara di essere a conoscenza che tanto la retta mensile che il minimo vitale possono all’inizio dell’anno solare essere riviste in relazione alle variazioni del costo della vita e dei servizi erogati.
5. Dichiara che il fondo cauzionale:
* non produce interessi a proprio favore, che gli sarà rimborsato per pari importo a seguito di dimissioni o interruzione o risoluzione del rapporto di ospitalità, fatto salvo il diritto per la R.S.A. di trattenere il deposito stesso a soddisfazione totale o parziale di eventuali suoi crediti nei confronti della persona assistita, anche per eventuali danni che possano essere stati cagionati alla struttura da parte dell’ospite;
* sarà oggetto di prelevamento da parte della R.S.A. in caso di mancato o parziale pagamento della retta mensile entro i termini stabiliti;
* in tale ultima ipotesi il sottoscritto si obbliga a ricostituire il fondo entro giorni 15 dal ricevimento di comunicazione scritta della R.S.A..
1. Si impegna a rispettare le norme regolamentari di questo istituto sia attuali che future.
2. Dichiara specificatamente di conoscere ed accettare tutti gli articoli del Regolamento Interno di questa struttura.
3. Dichiara altresì di avere illustrato il contenuto del suddetto regolamento al proprio congiunto, fruitore di questa struttura , il quale si impegna a rispettarlo per tutta la sua permanenza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede.

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegare una copia del documento d’identità e del codice fiscale del dichiarante***