



IMPEGNATIVA PER RICOVERO

..... I..... sottoscritt

residente nel Comune di

in Via

Tel. n.

relazione di parentela

CHIEDE

L'ammissione ricovero nella Casa di Riposo "Dott.GiuseppePariani" di Oleggio del...../.....

Sig.

nat...../..... il a

stato civile

residente nel Comune di

in Via

di professione

che è non è in grado di provvedere personalmente alle proprie necessità (come da documenti allegati).

SI IMPEGNA

1. A corrispondere, entro il giorno 5 di ogni mese, la retta stabilita dal Consiglio di Amministrazione;
2. Ad accettare le disposizioni che regolano la vita presso la Casa di Riposo "Dott. Giuseppe Pariani".
3. A confermare/disdettare, entro 6 mesi, la presente impegnativa di ricovero, con compilazione di nuovo modulo.

Oleggio, li

IL RICHIEDENTE

.....

.....

Per accettazione

IL RICHIEDENTE

.....