



FONDAZIONE
"CASA DI RIPOSO DOTT. GIUSEPPE PARIANI"- ONLUS

Via Dante, 93 - 28047 Oleggio (NO)
Tel. 0321.91367 - Fax: 0321.998474
Cod. Fisc: 80000490039
P. IVA: 00991630039
www.pariani.net
e-mail: info@pariani.net
servizi@pariani.net

IMPEGNATIVA PER RICOVERO

Il/la sottoscritt... _____
residente nel Comune di _____
in Via _____
Tel. _____ Cell. _____
relazione di parentela _____

CHIEDE

l'ammissione del /della 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 5 di ogni mese, la retta stabilita dal Consiglio di Amministrazione.
2. Ad accettare le disposizioni che regolano la vita presso la Fondazione "Casa di Riposo Dott. Giuseppe Pariani".
3. A confermare/disdettare, entro 6 mesi, la presente impegnativa di ricovero, con compilazione di nuovo modulo.

Oleggio, lì

IL RICHIEDENTE

Per accettazione

IL RICHIEDENTE
