

Spett.le

Fondazione Onlus
Mons. "Arrigo Mazzali"
Via Trento n.10
46100 Mantova

Oggetto: Dichiarazione impegno di spesa..

Il/la sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____
tel. _____ cellulare _____
codice fiscale _____

in qualità di parente del/la Sig./ra _____
dichiara di assumersi l'onere del pagamento della retta di degenza, costituendosi
garante nei confronti dell'ospite, oltre al versamento della somma di **€ 1.350,00**
(euro milletrecentocinquanta) a titolo di cauzione non fruttifera che verserò
obbligatoriamente entro il giorno dell'ingresso.

Tale somma mi verrà restituita al momento della dimissione o comunque della
cessazione del ricovero,

In fede

Data _____

Il dichiarante
