

**Oggetto: Dichiarazione impegno di spesa RSA.
Ricovero a tempo indeterminato.**

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

- per se stesso
- in qualità di (grado di parentela o altro titolo) _____
del/la Sig./ra _____

dichiara di assumersi l'onere del pagamento della retta di degenza, dovuta in ratei mensili anticipati entro la fine del mese di competenza;

- tramite l'impegno a richiedere la domiciliazione della/e pensione/i dell'ospite (inclusa l'eventuale indennità di accompagnamento);

in attesa del passaggio dell'accredito della/e pensione/i su un conto corrente "di servizio" intestato alla Fond. Mons. A. Mazzali sarà obbligatorio l'addebito diretto dal conto corrente dell'intestatario della fattura;

della somma di **€ 2.000,00** (euro duemila) a titolo di cauzione fruttifera, al tasso di interesse legale, che verserò obbligatoriamente entro il giorno dell'ingresso.
- in alternativa alla cessione della/e pensione/i, l'ospite e/o il contraente potranno optare per il versamento di un deposito cauzionale maggiorato, quantificato in:**
 - € 8.100,00 per gli occupanti stanze singole;
 - € 5.300,00 per gli occupanti stanze a 2 o 3 letti;

In fede.

Data _____

Il dichiarante
