

**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 sé 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 **€ 3.000,00** (euro tremila) 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 caso di presenza di un Decreto di Nomina di un Amministratore di Sostegno verrà seguita la disposizione riportata sul decreto dal Giudice Tutelare per quanto riguarda il pagamento della retta.

In fede.

Data _____

Il dichiarante
