Opera Pia “Corbetta Pietro
e Figlio Ing. Giuseppe”

V. Gentilini, 4 – Telefono 885215
BORGOLAVEZZARO

CONFERMA DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritt……………………………………………………………………………………..

fu …………………………………………. e fu ………………………………………………

nato a ……………………………………… il ………………………………………………….

residente a …………………………………………… Via ……………………………………

coniugat …/vedov…………………………………………………………………………………..

Chiede di essere ammess… presso la Casa di Riposo con retta a carico ……………………………

per comunicazioni rivolgersi a ………………………………………………………………………..

……

Borgolavezzaro, …………………………….

Firma ………………………………….

§§§

OBBLIGAZIONE AL PAGAMENTO DELLA RETTA DI RICOVERO

La persona sottoscritta, si obbliga a pagare la retta mensile in via anticipata entro il giorno 5 del mese corrente, per l’ammissione nella Casa di Riposo del/della Sig…………………………......

Dichiara inoltre di accettare il Foro di Novara, quale competente, in caso di eventuale azione giudiziaria inerente il pagamento della retta medesima.

Borgolavezzaro, …………………………………

Firma ……………………………………..

Indirizzo ……………………………………..

Relazione di parentela ………………………….