

ALL'AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE CASA DI RIPOSO
"GALLAZZI-VISMARA" – ARESE (MI)

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.433 C.C
(OBBLIGATI PER LEGGE)

Il/La sottoscritto/a.....si impegna
a sostenere il pagamento della retta di ricovero del proprio parente

Slg./ra.....

Nel rispetto delle modalità di ammissione e pagamento retta approvate con Delibera C.C. n.
81 del 22.12.2004 e contenute nel regolamento di cui ha preso visione e che dichiara di
accettare.

FIRMA.....

Arese,

In assenza di obbligati per legge o in mancanza di reddito da parte dell'ospite e/o dei suoi obbligati, il
Comune di residenza si impegna a pagare o a integrare la retta di ricovero.

COMUNE DI RESIDENZA: _____

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER PRESA VISIONE DELLA PRATICA O
DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA PRESENTAZIONE DOMANDA DI INTEGRAZIONE ECONOMICA: