



**R.S.A. RESI DENZA
CITTÀ DI BOLLATE**
Impegnativa di spesa

DATA: 20/10/11

Io sottoscritto
in qualità di
del Signor/ della Signora

futuro ospite della struttura “Residenza Città di Bollate”,
dichiaro di impegnarmi al pagamento, parziale o totale, della retta giornaliera di
€ 62 (per i residenti a Bollate)
€ 67 (per i non residenti)

Mi impegno inoltre, al momento dell’ammissione in struttura del/della sopracitato/a Signor/Signora,
al versamento di una mensilità a titolo di deposito cauzionale infruttifero, ai sensi dell’Art. 8 del
Regolamento della Residenza.

Con la presente si specifica che il pagamento della retta avverrà:

- con riserve proprie dell’ospite:
 - pensione propria (pari a euro)
 - pensione di reversibilità (pari a euro)
 - indennità di accompagnamento (pari a euro)
 - altro

- con parziale integrazione da parte di terzi (specificare il rapporto di parentela)
.....
- a totale carico di terzi (specificare rapporto di parentela)
.....
- con parziale integrazione da parte di enti locali (specificare quale Ente, estremi richiesta, entità)
.....
- a totale carico di enti locali (specificare quale Ente, estremi richiesta, entità)
.....

Bollate, lì

FIRMA (leggibile)

.....