

**Al Responsabile della  
Residenza per Anziani "Monsignor Nigris"  
Ampezzo (Ud)**

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il sottoscritto:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ACCOGLIMENTO PER**

sé / Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Fa presente quanto segue:

- Che il pagamento della retta mensile viene garantito da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Che il versamento del deposito cauzionale viene garantito da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

al quale verrà restituito in caso di impossibilità da parte dell'ospite dimissionario;

- Che ogni comunicazione deve essere inviata a:

\_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

La presente richiesta costituisce esplicito impegno a corrispondere l'intera retta nonché il deposito cauzionale, nella misura e con le modalità stabilite dall'Amministrazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

L'ospite \_\_\_\_\_

Nota : allegare copia dei documenti di identità valide dei firmatari

