



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDERIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
C.F. 02945990584 - P. IVA 01139221004
Tel. 0331/923260 - Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
[PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it](mailto:mercedarie.casasantangelo@secmail.it)

OBBLIGAZIONE DI PAGAMENTO

Il sottoscritto/a _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

In qualità di _____

Della Sig.ra _____

Ad ogni effetto di legge, con la presente:

- Si obbliga a pagare entro il giorno 10 di ogni mese la retta in vigore presso la R.S.A. Casa Sant'Angelo per la degenza del proprio congiunto tramite Bonifico su Conto Corrente Bancario oppure tramite assegno.
- Dichiaro di conoscere e di accettare che la retta della prima mensilità sarà calcolata dal giorno di ingresso all'ultimo giorno del mese.
- Si obbliga a versare, il giorno stesso dell'inserimento del proprio congiunto in R.S.A. Casa Sant'Angelo, il bonifico del primo mese di inserimento come di sopra esposto.
- Si impegna a rispettare le norme regolamentari della R.S.A. Casa Sant'Angelo sia attuali che future.
- Dichiaro specificatamente di conoscere e accettare che la misura delle rette che può variare, in rapporto al costo del vitto e dei vari servizi.

I versamenti in conto retta debbono essere effettuati dagli ospiti o da chi per essi a rate mensili anticipate.

In caso di assenza dei ricoverati per qualsiasi motivo, deve essere corrisposta la retta nella misura intera.

La disponibilità del posto potrà cessare con provvedimento del Direttore Generale tenuto conto, soprattutto, della prolungata durata dell'assenza e della necessità di accogliere domande di ricovero di altre anziane.

Sesto Calende, data _____

In fede _____