

## Allegato H)

Spettabile La Muggiasca Cooperativa di Sol a R. L.  
Via Attilio Giordani, 1  
23838 Vendrognò (Lecco)

### IMPEGNATIVA DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/o .....

Nato/a a ..... Prov (.....) il .....

Residente a ..... Prov (.....) Via.....n° .....

Tel..... Cell..... E-mail.....

#### In riferimento alla domanda d'accoglienza

Relativa al/la sig./ra .....

in qualità di .....

#### Si impegna/impegnano:

1. A far fronte personalmente alle spese di degenza.
2. Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario anticipatamente entro i primi 5 giorni del mese, come specificato nel regolamento;
3. Ad accettare integralmente il Regolamento della Casa di Riposo "La Madonnina" relativo alle prestazioni rese agli ospiti presenti nella RSA, approvato dal C.di A.

Vendrognò, lì ..... Firma .....