

CONTRATTO DI OSPITALITA'

Premesso che il/la Sig./Sig.ra _____

ha inoltrato domanda di inserimento alla struttura, con l'accettazione del relativo regolamento, e che in data _____ l'Amministrazione ha comunicato al/alla richiedente la relativa disponibilità:

TRA

La Casa di Riposo Don Orione, nella persona del Direttore o del Responsabile di Struttura, autorizzato alla stipula del presente atto

E

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____

In qualità di coobbligato solidale

