



CASA DEL SORRISO  
di Carriera Antonella  
ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI

SEDE LEGALE: C.DA SELVA, 29 - 86010 CAMPODIPIETRA (CB)  
P.IVA 01843020700 CF : CRRNNL75T55B519I  
acarriera@pec.it – antonella.carriera@libero.it  
cell. 333 247 1912 – 338 237 9290

## IMPEGNATIVA - OBBLIGAZIONE

**Al responsabile della casa Famiglia**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ nat\_\_\_ a  
\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_;  
in relazione alla domanda di ammissione del\_\_\_ Sig.\_\_\_\_\_  
si obbliga per sé e per gli eredi

1. a corrispondere mensilmente la retta di degenza in vigore per l'Ospite su indicat\_\_\_, entro il giorno cinque di ogni mese, nonché tutti gli aumenti della predetta retta giornaliera di degenza che verranno stabiliti dalla struttura;
2. al pagamento delle eventuali spese medicinali e cure particolari da prestarsi all'ospite medesimo;
3. al pagamento delle spese di accompagnamento per visite specialistiche ed indagini diagnostico-strumentali fuori sede;
4. al pagamento della retta anche in caso dell'ospedalizzazione dell'Ospite in mancanza del tempestivo avviso al Responsabile della struttura;
5. a provvedere per le dimissioni tempestive ed insindacabili dell'Ospite in parola su richiesta motivata del responsabile della struttura;
6. ad accettare per l'Ospite che il personale addetto provveda ad assicurare l'espletamento di tutto ciò che riguarda le normali azioni quotidiane di igiene personale, alla somministrazione dei pasti ed ogni azione che possa assicurare un soggiorno dignitoso, escludendo ogni assistenza di tipo sanitario.

### DICHIARA

- ☐ Che quanto sopra avrà effetto dalla data di ammissione dell'Ospite;
- ☐ che l'impegnativa sarà valida per tutta la durata della degenza dell'Ospite in parola.

FIRMA \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento:

Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_