

Li

OGGETTO: Richiesta di rilascio di fideiussione a garanzia del pagamento della retta del/la/i Sig./a/ri _____.

Al Sig. Sindaco
Del Comune di
32020 CANALE D'AGORDO (BL)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____, via _____ n. _____
dovendo ricoverare il/la/i proprio/a/i _____ (tipo di parentela) presso il
_____ (tipo di struttura),

CHIEDE

il rilascio dell'apposita fideiussione richiesta dallo stesso istituto da parte del comune di residenza, a garanzia della solvibilità della retta di soggiorno.

Fa presente di assumere in proprio tutti gli oneri relativi alla retta di soggiorno senza alcun intervento da parte del comune.

Sottoscrive i dati anagrafici della persona in questione:

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento ed in attesa della delibera, porgo distinti saluti.

In fede
