

Spett.le
A.P.S.P. Veralli Cortesi di Todì
Via Tiberina 11
06059 Todì (PG)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (_____) CAP _____

Via _____

C. F. _____ in qualità di:

- erede** (grado parentela _____)
 Tutore/Curatore **Amministratore di Sostegno**

del/la sig./ra _____

ospite presso la Residenza Protetta A.P.S.P. “*L. Veralli Cortesi, G. ed A. Cortesi*”:

- deceduto/a** **dimesso/a** in data _____

CHIEDE LA

RESTITUZIONE DELLA RISPETTIVA QUOTA PARTE DELLA RETTA DI OSPITALITÀ

MESE DI _____

AVVISO/I N. _____

di **Euro** _____ a mezzo:

rimessa diretta presso il vs. Tesoriere;

bonifico bancario su c/c _____ Banca _____

Filiale di _____ Intestato a _____

Codice IBAN _____

emissione di A/C non trasferibile intestato a _____

_____ da recapitare:

all'indirizzo di residenza indicato al seguente indirizzo:

ESONERA e MANLEVA

la Residenza Protetta A.P.S.P. “*L. Veralli Cortesi, G. ed A. Cortesi*” da qualunque responsabilità al riguardo in ordine a eventuali pretese di coeredi o altri aventi causa del *de cuius*.

Dichiara altresì di non avere verso l’A.P.S.P. Veralli Cortesi o chi per essa null’altro a pretendere ad eccezione del pagamento della somma sopra citata.

Luogo e Data: _____ Firma _____

SI ALLEGA DOCUMENTO D’IDENTITÀ’ e CODICE FISCALE