

Modulo dimissioni Ospite

In data ____/____/____ il/la sottoscritto/a _____ ospite della Fondazione Recanatesi di Osimo con la presente comunica le proprie dimissioni dalla struttura il giorno ____/____/____, per il seguente motivo: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione Recanatesi richiede un preavviso di 10 (dieci) giorni prima dell'uscita effettiva dall'Ospite, come riportato nella Carta dei Servizi, e che nel caso in cui tale termine non fosse rispettato, l'Ospite o chi ne è civilmente obbligato è tenuto a corrispondere un'indennità di mancato preavviso pari all'intero importo della retta dovuta per i giorni mancanti.

In fede,

Firma dell'Ospite

Oppure, in caso di Ospite impossibilitato alla firma

In data ____/____/____ il/la sottoscritto/a _____ in qualità di *(barrare la casella interessata)*:

- Familiare di riferimento;
- Amministratore di Sostegno;
- Tutore legale;
- Altro *(specificare)* _____.

del/la sig./ra _____ ospite della Fondazione Recanatesi di Osimo con la presente comunica le dimissioni dalla struttura il giorno ____/____/____, per il seguente motivo: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione Recanatesi richiede un preavviso di 10 (dieci) giorni prima dell'uscita effettiva dall'Ospite, come riportato nella Carta dei Servizi, e che nel caso in cui tale termine non fosse rispettato, l'Ospite o chi ne è civilmente obbligato è tenuto a corrispondere un'indennità di mancato preavviso pari all'intero importo della retta dovuta per i giorni mancanti.

In fede,

Firma per accettazione

Parte riservata alla Fondazione

Data e firma dell'operatore che ritira il documento: ____/____/____ _____