



FONDAZIONE
OPERA PIA LAVATORI MARIANI

DOMANDA DI DIMISSIONI DELL'OSPITE

Il/la sottoscritto/a _____, attualmente ospite della Fondazione Opera Pia Lavatori Mariani di Trecastelli, comunica le proprie dimissioni alla struttura il giorno ____/____/____.

Con la sottoscrizione del presente documento il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che la Fondazione richiede un preavviso di trenta giorni prima dell'uscita effettiva dell'Ospite dalla struttura.

Nel caso in cui il termine sopra indicato non fosse rispettato, l'ospite o il soggetto responsabile saranno tenuti a corrispondere un'indennità di mancato preavviso pari all'intero importo della retta dovuta per i giorni mancanti.

Trecastelli, il ____/____/____

Firma del richiedente: _____

PARTE RISERVATA ALLA FONDAZIONE

Data e firma dell'operatore che ritira il documento:

Documento realizzato con il supporto tecnico di Tech4Care S.R.L.

