

ALLEGATO 2

ACCETTAZIONE RETTA PER IL SERVIZIO DI "CARE RESIDENCE ISA BERTOLINI "A FAR TEMPO DAL
_____ PER L'UTENTE _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ - C.F. _____
e residente a _____ in Via _____, in qualità di UTENTE;
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ - C.F. _____
e residente a _____ in Via _____ in qualità di _____;

Secondo quanto previsto dalla delibera dell'Amministratore Unico di ASP Terre d'Argine n.16 del 09/06/2022 e successive modifiche e integrazioni,

SI IMPEGNANO

● ad effettuare il pagamento della retta del servizio **CARE RESIDENCE** attivato nella misura di una **retta mensile pari a :**

- € per utilizzo singolo (1 persona) dell'alloggio N. _____
 € per utilizzo in condivisione (2 persone) dell'alloggio N. _____
 € per utilizzo in condivisione (3 persone) dell'alloggio N. _____

escluse spese per prestazioni extra fornite dal servizio su specifica richiesta dell'utente e/o familiare, di cui all'Allegato alla delibera n.16 del 09/06/2022 dell'Amministratore Unico di ASP Terre d'Argine e successive modifiche e integrazioni;

- ad effettuare, ENTRO 3 GG. e comunque prima della consegna delle chiavi dell'alloggio, il pagamento di un **deposito cauzionale infruttifero pari a 2 mensilità**;
- a dare tempestiva comunicazione per iscritto in caso di disdetta del Servizio di Care Residence così come previsto dalla Carta dei Servizi e Regolamento del Care Residence;

DICHIARANO

- di prendere atto che la retta sopraindicata è fissata per l'anno in corso e che la stessa è soggetta a possibili variazioni in seguito agli aggiornamenti che ASP Terre d'Argine volesse in futuro apportare alle rette di questo Servizio;
- di prendere atto che le tariffe dei servizi aggiuntivi a richiesta sono quelle individuate nell'Allegato alla delibera n.16 del 09/06/2022 dell'Amministratore Unico di ASP Terre d'Argine e successive modifiche e integrazioni;
- di prendere atto che, venendo meno all'impegno assunto con la presente, l'Amministrazione di ASP Terre d'Argine procederà coattivamente per il recupero del credito sulla base della normativa vigente, e che qualora la situazione di morosità venisse protratta oltre 30 gg. dalla data di notifica dell'avviso di insoluto retta, si procederà alla dimissione dell'utente;
- che il pagamento delle fatture avverrà con la seguente modalità: SEPA

Carpi, lì

Firma _____

Firma _____

e-mail: _____