



Fondazione Osiride Brovedani – Onlus

Via Eulambio, 3 – 34072 Gradisca d'Is. (GO) – tel. 0481 967511 fax 0481967555
sito: www.fondazionebrovedani.it – e-mail: segr@fondazionebrovedani.it

(da compilare da parte del RICHIEDENTE)

II/La sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
nato/a a _____ provincia di _____ il _____
residente a _____ CAP _____ in via _____ n° _____
telefono _____ stato civile _____ professione _____
numero figli _____ titolo di studio _____

chiede di essere accolto/a nella Casa albergo

Dichiara

- di non avere legami di parentela entro il terzo grado o di affinità entro il secondo grado con i dipendenti, collaboratori, componenti gli organi amministrativi della Fondazione;
- di accettare incondizionatamente LA CARTA DEI DIRITTI E DEI SERVIZI della Casa albergo comprendente il "Regolamento Interno" e le "Norme di convivenza", oltre alle eventuali future modifiche, di cui mi verrà data adeguata comunicazione.

(da compilare da parte del GARANTE)

II/La sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
residente a _____ in via _____
recapito telefonico, da contattare anche per eventuali situazioni di emergenza: _____

II/La sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
residente a _____ in via _____
recapito telefonico, da contattare anche per eventuali situazioni di emergenza: _____

SI IMPEGNA A GARANTIRE

- *in caso di inadempienza da parte dell'ospite, al versamento della compartecipazione alle spese della Casa Albergo, ai sensi dell'art.2 del Regolamento Interno;*
- *all'eventuale disbrigo di commissioni esterne;*
- *a una sistemazione alternativa alla Casa Albergo, in caso di sopravvenuta decadenza del beneficio di ospitalità offerta all'ospite.*

II RICHIEDENTE

II GARANTE

firma

firma

firma

Luogo e data _____