



RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI LAVANDERIA BIANCHERIA PERSONALE
in Residenza Sanitario Assistenziale

Io sottoscritto/a _____,
impegnato al pagamento della retta di degenza per conto del/la Sig./ra

CHIEDO

- ☐ di usufruire del servizio di lavanderia della biancheria personale ad un costo mensile di Euro 80,00 e ad un costo iniziale una tantum, pari a Euro 50,00, relativo all'attivazione del sistema di rilevazione a radiofrequenza dei capi di biancheria personale.
- ☐ di NON usufruire del servizio di lavanderia della biancheria personale*.

Bergamo _____

(firma leggibile)

* Si ricorda che, qualora il parente non provvedesse al lavaggio della biancheria in modo da garantire il decoro dell'ospite, Vi provvederà la Fondazione addebitando il costo del servizio in aggiunta alla retta di degenza.