

**Spett.le
FONDAZIONE DON
CARLO ZANONCELLO
ONLUS
Via G. Matteotti nr. 2/a
24054 CALCIO (BG)**

DICHIARAZIONE DI PAGAMENTO

**Il sottoscritto nato a
il e residente a
in Via Tel.....
in qualità di:**

DICHIARA

**di impegnarsi a pagare le rette di ricovero del/la Sig./Sig.ra
..... ospite della Fondazione Don Carlo Zanoncello
di Calcio, nel caso in cui l'ospite non sia in grado di provvedere
personalmente.**

Calcio,

IN FEDE

.....
.....

(Allegato 6 c.s.)