



RICHIESTA SERVIZIO LAVANDERIA OSPITE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (PROV), il
_____ (CF: _____) nella qualità di Ospite/ Tutore / Amministratore di Sostegno/ Coobbligato
dell'Ospite Sig./Sig.ra _____,

CHIEDE

l'attivazione del servizio Lavanderia erogato al costo giornaliero di euro 2,00 (euro due/00) IVA compresa con
decorrenza dal ____/____/____.

CONDIZIONI PARTICOLARI DEI SERVIZI DI TIPO ALBERGHIERO (LAVANDERIA)

1. I servizi vengono resi nell'ambito delle attività di tipo alberghiero e quindi non hanno alcun carattere di tipo sanitario.
2. La RSA declina ogni responsabilità sullo stato degli indumenti e del vestiario consegnati dal paziente al Servizio Lavanderia.
3. Il corrispettivo del Servizio dovrà essere corrisposto con cadenza mensile, nelle modalità previste per il regolamento della retta.
4. Le tariffe applicate possono essere suscettibili di variazioni derivanti da eventuali aumenti dei costi.
5. La RSA informerà preventivamente sull'eventuale aggiornamento delle tariffe dando il preavviso di 15 gg. prima della loro applicazione.
6. Si consiglia ai sig.ri clienti di dotarsi di biancheria in cotone onde evitare spiacevoli inconvenienti nel lavaggio della biancheria, quali indumenti di **PURA LANA VERGINE (non identificata marchio WOOLMARK) E/O BIANCHERIA DI FIBRE SINTETICHE E TUTTE LE TIPOLOGIE DIVERSE DALLE MODALITA' INDICATE SUL CAPO**, ad ogni buon fine si precisa che il lavaggio avverrà nella modalità umido (in acqua) a temperature 30° con trattamento ipoclorito finalizzato al risultato pari a **0 (zero)**;
7. per eventuali controversie sarà competente il Foro di Parma;
8. la disdetta deve avvenire con comunicazione scritta diretta all'amministrazione mediante sottoscrizione del presente modello.

Modugno, li _____

Il Richiedente

Area destinata alla disdetta

Il sottoscritto _____ in data _____ comunica disdetta del
servizio lavanderia; il giorno ultimo ai fini tecnici amministrativi sarà il _____.

Modugno, li _____

Il Richiedente



CONSORZIO GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE SANITARIE INTEGRATE
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE IMPRESA SOCIALE

Sede Legale e Amministrativa: Via Colorno 63 · 43122 Parma · Tel: 0521.600611

E-mail: direzione@gruppovillaargento.it · web: www.gruppovillaargento.it · Pec: gruppovillaargento@legalmail.it

C.F. P.Iva e N.ro Iscrizione Registro Imprese di Parma: 04124870710

Iscritta all'Albo delle Cooperative con il numero: C135115 - Data di iscrizione: 14/01/2021

Sezione: cooperativa a mutualità prevalente di cui agli art. 2512 e seg.

Categoria: cooperative sociali - Categoria attività esercitata: altre cooperative-gestione di servizi (tipo a)