



ASP Emanuele Brignole
Azienda pubblica di Servizi alla Persona
Genova

Alla cortese attenzione della
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Emanuele Brignole

Genova, _____

RSA _____

Oggetto: LAVAGGIO BIANCHERIA PERSONALE OSPITI

Il sottoscritto/a _____ per se stesso o in qualità di

_____ dell'ospite _____

chiede che gli venga fornito il servizio di lavatura della biancheria personale a pagamento.

Dichiaro di essere a conoscenza che eventuale revoca del servizio deve essere richiesta per iscritto.

Autorizza questa Azienda al prelievo sulla quota di pensione rilasciata dal Comune di Genova, ovvero l'addebito sulla fattura relativa alla retta alberghiera, della cifra forfettaria di € 50,00 (cinquanta) mensili.

Nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Tel _____

SEDE LEGALE
P.le E. Brignole, 2 - 16125 GENOVA
TEL. 010 24451 - FAX 010 2722190
Codice Fiscale/P. IVA 00800260101

► RSA Castelletto
C.so Firenze, 26/A - 16136 GE
TEL. 010 2780101 - FAX 010 2780103

► RSA Coronata
Via Coronata, 100 - 16152 GE
TEL. 010 6019333 - FAX 010 6019331

► RSA Doria
Via Struppa, 150 - 16165 GE
TEL. 010 8084705 - FAX 010 8084713

► RSA Rivarolo
Via P.N. Cambiaso, 100 - 16159 GE
TEL. 010 7405224 - FAX 010 7405270