

Azienda pubblica di servizi alla persona "STATI UNITI D'AMERICA"

Via Stati Uniti d'America 10 - 33029 VILLA SANTINA (UD) – aspwillasantina@legalmail.it
- C.F. e P. I. 02892040300

COMUNICAZIONI INERENTI IL VERSAMENTO DELLA CAUZIONE

1. La cauzione deve essere intestata al garante ovvero a chi sottoscrive la domanda di ammissione.
2. Nella causale deve essere indicato il nominativo dell'ospite da ricoverare.
3. L'importo della cauzione deve essere sempre pari ad una mensilità lorda.
4. L'importo della cauzione dovrà essere effettuato presso la Banca di Cividale Civibank – Servizio di Tesoreria dell'Azienda Pubblica per i Servizi alla Persona "Stati Uniti D'America" – alle seguenti condizioni bancarie:

IBAN IT39 T 05484 63741 T20990533147

5. L'importo da versare al momento dell'ingresso dell'ospite Sig.ra _____
è pari ad € _____