

Fidejussione n.

P R E M E S S O

- che il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____ – intende ricoverare presso l'Istituto Geriatrico _____ di _____ la/il Sig./ra _____ ; nato/a a _____ il _____ residente a _____ P.zza/Via _____ ;
- che l'A.S.P. GOLGI REDAELLI di Milano, Ente gestore dell'Istituto, a garanzia del pagamento delle rette di degenza per la/il Sig./ra _____ da versarsi in quote mensili di €. _____ secondo le previsioni del contratto stipulato, richiede apposita fidejussione
- che il sig./la sig.ra _____ ha richiesto di rilasciare tale garanzia

TUTTO CIO' PREMESSO

La sottoscritta BANCA _____, con sede in _____ - Via _____, con la presente si costituisce fidejussore solidale nell'interesse del/la Sig./ra _____ e nei confronti dell'A.S.P. GOLGI REDAELLI di Milano per garantire l'esatto e puntuale pagamento, entro il massimo globale annuo di €. _____ := (_____ in lettere) ogni eccezione rimossa e nonostante eventuali opposizioni da parte del/la predetto/a Sig./ra _____.

La sottoscritta Banca _____ si impegna pertanto a versare a favore dell'Azienda, dietro semplice richiesta scritta da trasmettere a mezzo di lettera raccomandata A.R., contenente la dettagliata indicazione delle obbligazioni a cui l'interessato/a non ha adempiuto, qualsiasi somma ancora dovuta entro il massimale annuo sopra indicato.

La sottoscritta Banca _____ dichiara inoltre di prestare la presente garanzia con formale rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art.1944 c.c., volendo ed intendendo restare obbligata con il sig./la sig.ra _____ in via solidale.

La presente garanzia verrà a scadere un mese dopo la cessazione del ricovero dell'ospite Sig./ra _____, la cui data sarà comunicata alla sottoscritta Banca per iscritto dall'ASP Golgi-Redaelli, e fatta salva eventuale comunicazione di disdetta da parte dell'ASP Golgi-Redaelli stessa.

Distinti Saluti

Data,

.....