



CASA di RIPOSO "San Giuseppe" - Orgiano -

STRUTTURA ADERENTE
AL PATTO FEDERATIVO



AUTORIZZAZIONE CAMBIO RESIDENZA

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

AUTORIZZA IL CAMBIO RESIDENZA

del Sig./ra _____ ospite presso la Casa di Riposo "San Giuseppe" in
Via IV Novembre, 48 a Orgiano (VI)

NON AUTORIZZA IL CAMBIO RESIDENZA

del Sig./ra _____ ospite presso la Casa di Riposo "San Giuseppe"

Si impegna, in caso di mancato cambio di residenza, a curare le procedure per garantire che l'ospite sia sempre in possesso di documento di identità **non scaduto**.

Nel caso in cui ciò non avvenisse la Casa di Riposo si ritiene autorizzata a provvedere d'ufficio per il cambio residenza al fine di poter provvedere al rinnovo del documento.

Inoltre, il sottoscritto è a conoscenza che, in caso di **non autorizzazione**, il cambio residenza potrà comunque essere richiesto d'ufficio **dopo due anni dalla data di ingresso** in Casa di Riposo.

Orgiano, _____

Firma
