

**Ufficio destinatario**  
Ufficio politiche per la casa



***Ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4***

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione ad ospitare temporaneamente
  - ☐ per un periodo non superiore a sei mesi la seguente persona non facente parte del nucleo familiare assegnatario senza che questa faccia di tale luogo la propria residenza
  - ☐ per un periodo non superiore a un anno la seguente persona ascendente o discendente di primo grado senza che questa faccia di tale luogo la propria residenza
- ☐ il rinnovo dell'autorizzazione ad ospitare per altri sei mesi la seguente persona per la seguente motivazione

## Motivazione

### persona ospitata

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### Sede lavorativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Professione			Stato Civile						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						
L'ospitalita avrà decorrenza a partire dal			Fino al						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						

### ☐ulteriore persona ospitata

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### Sede lavorativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Professione			Stato Civile						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						
L'ospitalita avrà decorrenza a partire dal			Fino al						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						

### ☐ulteriore persona ospitata

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### Sede lavorativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Professione			Stato Civile						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						
L'ospitalita avrà decorrenza a partire dal			Fino al						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						



Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- ☒ che la richiesta di ampliamento non determina sovraffollamento, in quanto non rientra nelle seguenti tipologie:
  - 1 o 2 persone in 1 vano abitabile =  $14 \text{ m}^2 + 20\% = 16,80 \text{ m}^2$
  - 3 persone in 2 vani abitabili =  $28 \text{ m}^2 + 20\% = 33,60 \text{ m}^2$
  - 4 o 5 persone in 3 vani abitabili =  $42 \text{ m}^2 + 20\% = 50,40 \text{ m}^2$
  - 6 persone in 4 vani abitabili =  $56 \text{ m}^2 + 20\% = 67,20 \text{ m}^2$
  - 7 o più persone in 5 vani abitabili =  $70 \text{ m}^2 + 20\% = 84,00 \text{ m}^2$
- ☒ di essere consapevole che l'ospitalità non produce effetti amministrativi ai fini del subentro, del cambio alloggio e della determinazione del reddito familiare
- ☒ di essere consapevole che in caso di accertamento di violazione di legge sull'ospitalità, l'ente proprietario diffida l'assegnatario al ripristino entro 30 giorni dalla notifica della diffida pena la decadenza dell'assegnazione
- ☒ di essere consapevole che l'ospitalità è subordinata all'autorizzazione del servizio e può essere concessa solo quando non determini sovraffollamento dell'alloggio
- ☒ di essere consapevole che l'ospitalità non comporta inserimento, ad alcun titolo, della persona ospitata nel nucleo familiare assegnatario e, pertanto, non produce effetti ai fini del cambio alloggio e della determinazione della situazione economica del nucleo medesimo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del permesso di soggiorno del dichiarante  
*(da allegare se il dichiarante è cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno del soggetto ospitato  
*(da allegare se il soggetto ospitato è cittadino extracomunitario)*
- ☒ copia del documento d'identità del soggetto ospitato
- ☐ copia del documento d'identità del dichiarante  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.