

**Amministrazione destinataria**

Comune di Falcade

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di ospitalità temporanea**Il sottoscritto**

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

titolare del contratto di locazione dell'unità immobiliare di ERP sita in

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

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

CHIEDE

l'ospitalità temporanea per

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

per un periodo di

Periodo
<input type="text"/>

a decorrere dal

Data decorrenza
<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

di essere consapevole che l'ospitalità temporanea non può durare più di

Durata ospitalità (anche come somme di più periodi)

durata ospitalità (anche come somme di più periodi)

- le dimensioni dell'alloggio non risultino adeguate, rispetto a quanto previsto dagli standard abitativi di cui al regolamento per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica. Il dirigente potrà valutare una deroga a tali standard abitativi in caso di gravi e documentate situazioni socio-sanitarie
- si tratta di nucleo che non rispetti le norme ed il regolamento d'uso degli alloggi, in tal caso è sufficiente un richiamo scritto da parte dell'amministrazione relativo ad una violazione di livello grave o molto grave o gravissimo
- il nucleo sia causa di conflittualità sociale e condominiale, accertata e documentata dal mediatore sociale
- il nucleo sia inadempiente nel pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori nei confronti dell'ente gestore

di essere consapevole che nel caso in cui l'agente accertatore accerti che le persone ospitate non rispettino le norme previste nel vigente regolamento d'uso, l'amministrazione procederà alla revoca dell'ospitalità e all'applicazione delle sanzioni previste dal presente regolamento a carico del nucleo familiare assegnatario dell'alloggio

di essere consapevole che in nessun caso l'ospitalità temporanea comporta modifica della composizione del nucleo avente diritto né costituisce titolo al subentro

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)

- copia del documento d'identità del soggetto ospitato
- dichiarazione dei redditi dell'anno precedente della persona ospitata per ospitalità superiore a 30 giorni
- 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.

Falcade

Luogo

Data

il dichiarante