

Modello 001/COA-OSP

Spett.le **Acer Campania**
 Dipartimento di: _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE COABITAZIONE o OSPITALITÀ TEMPORANEA

Il sottoscritto

Cognome e Nome		C.F.		
Nato/a a		il		
Alloggio ERP sito in Via		n.	int.	Piano
Città	Cod. alloggio			
telefono	e-mail			

In qualità di

- Regolare assegnatario
 Detentore in attesa di voltura del contratto

Valendosi delle disposizioni richiamate dagli art. 20 e 21 Regolamento regionale n. 11/2019 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

l'autorizzazione alla:

- Coabitazione a fini di assistenza e/o tutoraggio
 Ospitalità temporanea

includendo le seguenti persone:

Cognome e Nome	Nato/a a	Il	parentela	CF

A TAL FINE DICHIARA

- Che tale coabitazione/ospitalità non occulta alcuna forma di sublocazione o cessione a qualsiasi titolo, totale o parziale, dell'alloggio o qualsiasi altro fine illecito o speculativo;
- Di essere consapevole che la coabitazione/ospitalità è ammessa per una durata massima anche non continuativa, di due anni prorogabile per altri due anni sempre previa autorizzazione dell'Ente gestore, sulla base di comprovati motivi;
- Di essere consapevole che la coabitazione/ospitalità di terze persone nell'alloggio non modifica la composizione del nucleo familiare avente diritto, né riconoscimento di alcuna aspettativa o diritto al subentro nel rapporto locativo per il soggetto coabitante;
- Di essere consapevole che l'autorizzazione sarà rilasciata solo in assenza di morosità e di condizioni di sovraffollamento nell'alloggio;
- Di impegnarsi al versamento dell'importo dovuto per i diritti di istruttoria;
- Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016 che i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni aziendali e nei limiti previsti dalla relativa normativa.

ALLEGA

- fotocopia documenti d'identità validi del richiedente e del soggetto per cui si richiede l'autorizzazione;
- fotocopia del permesso di soggiorno se dovuto;

per la richiesta di coabitazione a fini di assistenza e/o tutoraggio allegare anche:

- decreto di nomina del tutore o certificazione dell'ASL o altra struttura pubblica competente.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta Agenzia.

_____, _____
Luogo data (gg/mm/aaaa)

IL RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

