

MODULO A
Da compilare a cura dell'assegnatario

Oggetto: domanda di autorizzazione ad ospitare – Art. 18 comma 3 - L.R.T. 2/2019 e s.m.i.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ e residente in _____ via _____
Locatario/a dell'alloggio n. _____

RICHIEDE

L'inserimento nel proprio nucleo familiare

Del

Sig./Sig.ra _____

Per i seguenti motivi

- ☐ OSPITALITA' TEMPORANEA GENERICA
- ☐ OSPITALITA' PER PRESTAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA E/O DI ASSISTENZA

A tal fine, dopo essere stato ammonito/a secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 N° 445 sulla responsabilità penale in cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto quanto segue:

- 1) Dichiaro di essere a conoscenza che l'autorizzazione all'ospitalità richiesta è temporanea ed è valida per un periodo massimo di sei mesi rinnovabili una sola volta per altri sei mesi con applicazione di indennità aggiuntive (art. 18 comma 1 Legge R.T. n. 2/2019 e s.m.i.).
- 2) Dichiaro di essere a conoscenza che tale ospitalità non ingenera diritti futuri al subentro nella assegnazione, né autorizza la trascrizione anagrafica (art. 18 comma 4 Legge R. T. n. 2/2019 e s.m.i)
- 3) Dichiaro di impegnarsi a ripristinare la situazione originaria allo scadere del periodo concesso per la ospitalità e di essere a conoscenza che a carico dell'assegnatario verrà applicato l' art. 38 lettera Q della L.R.T. 2/2019 e s.m.i.
- 4) Dichiaro di essere a conoscenza che il limite prefissato ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/90 è da considerarsi attuabile solo in caso di avvenuta presentazione di tutta la documentazione idonea a determinare nel tempo previsto la decisione sulla richiesta

- 5). Per ospitalità concessa per attività lavorativa non si applica l'indennità aggiuntiva di cui all'art. 18 comma 1 e dovrà lasciare l'alloggio al termine del rapporto lavorativo.
- 6). Dichiaro di essere **in regola con il pagamento dei canoni di locazione** alla data di presentazione della presente domanda, pena il mancato accoglimento della stessa.
- 7). Dichiaro, **mediante certificazione rilasciata dall'amministratore del Condominio o dal responsabile dell'Autogestione, ALLEGATA in calce alla presente,** di essere in regola con il pagamento delle quote condominiali (ove presenti) alla data di presentazione della domanda, pena il mancato accoglimento della stessa.
- 8). La presente autocertificazione concerne solamente i punti di seguito indicati (elencare i punti oggetto della dichiarazione) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.B.: Ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, si informa che i dati personali acquisiti sono raccolti e trattati dall'EDILIZIA PROVINCIALE GROSSETANA S.p.A. ai soli fini previsti dalla L.R.T. 2/2019 e s.m.i .
I dati possono essere trasmessi ad altri Enti istituzionalmente preposti ovunque ubicati (Comune, Provincia, Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, Tribunale etc.) anche per il controllo della veridicità.

In attesa della autorizzazione richiesta, porge distinti saluti.

Il Dichiarante _____

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA'

N.B.: Ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196/2003, si informa che i dati personali acquisiti sono raccolti e trattati dall'EDILIZIA PROVINCIALE GROSSETANA S.p.A. ai soli fini previsti dalla L.R.T. 2/2019 e s.m.i. I dati possono essere trasmessi ad altri Enti istituzionalmente preposti ovunque ubicati (Comune, Provincia, Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, Tribunale etc.) anche per il controllo della veridicità.

In attesa di notizie al riguardo, porge distinti saluti.

Il Dichiarante _____

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA'

AVVERTENZE

Per la validità della presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, è necessario che il presente documento sia sottoscritto alla presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione, oppure può essere trasmesso per posta o tramite fax accompagnato da una fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante stesso.

Si ricorda che per le dichiarazioni risultate false o mendaci sono previste sanzioni penali.

RISERVATO ALL' UFFICIO

ESAMINATA LA RICHIESTA IN DATA _____

SI ESPRIME PARERE _____

CON DECORRENZA _____

II RESP. UFFICIO CED/INQUILINATO
(DOT.SSA BAMBAGIONI SILVIA)