

Marca da Bollo  
€ 14,62

OGGETTO: Richiesta **Ospitalità Temporanea** ai sensi dell'art. 14 – LRV n. 10/96, e artt. 9, 10, 11 del  
“Regolamento per l'autorizzazione all'ampliamento del nucleo familiare dell'assegnatario e  
per l'ospitalità temporanea”

Al Comune di Vigonza  
Settore Servizi Sociali  
Via Arrigoni, 1  
35010 VIGONZA - PD

Il/La sottoscritto/a .....

Assegnatario/a dell'alloggio di ERP sito in Via .....civico .....

TELEFONO .....

### CHIEDE

Ai sensi della norma citata in oggetto, **l'autorizzazione ad ospitare** nell'alloggio di ERP assegnato le  
seguenti persone:

- 1) COGNOME E NOME .....  
DATA E LUOGO DI NASCITA: .....  
RESIDENZA:.....  
Rapporto di parentela:.....
- 2) COGNOME E NOME .....  
DATA E LUOGO DI NASCITA: .....  
RESIDENZA:.....  
Rapporto di parentela:.....
- 3) COGNOME E NOME .....  
DATA E LUOGO DI NASCITA: .....  
RESIDENZA:.....  
Rapporto di parentela:.....
- 4)
- 5) COGNOME E NOME .....  
DATA E LUOGO DI NASCITA: .....  
RESIDENZA:.....  
Rapporto di parentela:.....

Tale richiesta è così motivata:

a) obiettive esigenze di assistenza domiciliare in relazione alle condizioni di salute dell'assegnatario od altri componenti del nucleo familiare, qualora l'assistenza non possa essere garantita all'interno del nucleo stesso, o delle persone a favore delle quali si richiede l'ospitalità temporanea. Tali condizioni dovranno essere debitamente certificate.

b) qualora l'istanza sia motivata dall'intenzione di stabilire una convivenza more uxorio;

c) qualora la persona che si richiede di ospitare debba rilasciare un alloggio a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto o licenza per finita locazione;

d) qualora la persona che si richiede di ospitare sia temporaneamente priva di alloggio;

e) in casi di particolare rilevanza sociale, da motivarsi adeguatamente:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, a partire del 4<sup>o</sup> mese di permanenza nell'alloggio, il canone di locazione verrà aggiornato in considerazione della capacità reddituale della persona ospitata

Firma dell'Assegnatario

.....

**Si allega:** dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, contestuale alla presente domanda, firmata dalla persona ospitata attestante i redditi in qualsiasi forma percepiti dalla stessa.

**I dati personali saranno utilizzati ai fini del Dlgs n° 196 del 30/06/2003 – Il Comune al quale viene presentata la dichiarazione o certificazione è titolare del trattamento dei dati stessi.**

**L'Amministrazione Comunale potrà procedere, a campione, al controllo delle autocertificazioni presentate. In caso di dichiarazioni false fornite al fine di ottenere indebitamente il beneficio richiesto, si procederà, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 , con la denuncia all'Autorità Giudiziaria per le sanzioni civili e penali conseguenti.**

La sopra estesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in presenza del sottoscritto funzionario.

Estremi documento di riconoscimento:

.....  
.....

(in caso di firma apposta non in presenza del Funzionario è sufficiente produrre la copia di un documento di riconoscimento in corso di validità).

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....