

**Amministrazione destinataria**

Comune di Teramo

**Ufficio destinatario**

Politiche abitative - ERP

**Domanda di autorizzazione per ospitalità temporanea****Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

**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

**assegnatario dell'alloggio di proprietà comunale sito in**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione a poter ospitare temporaneamente presso il proprio alloggio i seguenti soggetti

 **soggetto ospitato**

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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"/> |

 **ulteriore soggetto ospitato**

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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"/> |

 **ulteriore soggetto ospitato**

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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"/> |



**ulteriore soggetto ospitato**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

**per i seguenti motivi**

Motivazione

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 la suddetta ospitalità temporanea, pur supportata da eventuale trasferimento di residenza nell'alloggio in oggetto, non genera alcun diritto in favore dell'ospitato al subentro nell'assegnazione e che la stessa non potrà essere protratta oltre il termine consentito (due anni, rinnovabile per altri due)
- di essere in possesso della seguente dichiarazione ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

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 di identità  
*(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.