



Amministrazione destinataria
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario
Ufficio Servizi Socio Sanitari Integrati

Domanda o rinnovo di ospitalità temporanea fino a due anni o di coabitazione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
assegnatario dell'alloggio ERP											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice ut.					Codice unità immobiliare						

ai sensi dell'articolo 40 della Legge regionale n. 39/2017 e dell'articolo 17 del relativo Regolamento,

CHIEDE

○	l'autorizzazione (o il rinnovo dell'autorizzazione) all' ospitalità temporanea nell'alloggio assegnato delle sottoelencate persone					
	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela	Giorno di arrivo
○	oppure l'autorizzazione per le sottoelencate persone alla coabitazione per fini di assistenza nell'alloggio assegnato					
	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Giorno di arrivo	
pertanto allega documentazione relativa al rapporto di lavoro o impiego						

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

- l'autorizzazione all'ospitalità temporanea deve essere richiesta qualora l'assegnatario intenda ospitare una o più persone (in rapporto al numero delle stanze dell'alloggio) per un periodo superiore ai trenta giorni, anche non consecutivi, nell'arco dell'anno solare
- l'ospitalità temporanea autorizzata dal Comune non può eccedere la durata di due anni, eventualmente prorogabili qualora l'istanza dell'assegnatario scaturisca da obiettive esigenze di assistenza o da altro giustificato motivo, e comporta l'applicazione di un'indennità di occupazione annua pari al 5% del reddito complessivo annuo lordo della persona ospitata, derivante dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente, con un minimo di 40,00 € mensili
- è ammessa, previa motivata e documentata comunicazione dell'assegnatario al Comune, la coabitazione della persona che presta attività lavorativa di assistenza a componenti del nucleo familiare, legata allo stesso esclusivamente da rapporti di lavoro o di impiego, senza limiti temporali. In questo caso non si applica l'indennità di occupazione
- in caso di ospitalità non autorizzata, ferma restando l'applicazione dell'indennità di occupazione, il Comune diffida l'assegnatario ad allontanare l'ospite entro quindici giorni, trascorsi i quali si applica una sanzione amministrativa pecuniaria mensile da un minimo di 258,00 € ad un massimo di 516,00 €; si configura inoltre una ipotesi di cessione parziale dell'alloggio che comporta la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio
- la persona ospitata non acquista la qualifica di assegnatario né alcun diritto al subentro
- la coabitazione è autorizzata dal Comune entro 30 giorni dalla trasmissione della richiesta da parte dell'assegnatario completa dell'eventuale documentazione relativa al rapporto di lavoro o di impiego, previa verifica di assenza di morosità o di assenza delle condizioni di sovra utilizzo dell'alloggio
- il venir meno della necessità di assistenza o del rapporto di lavoro o impiego deve essere comunicato all'ente proprietario o delegato e comporta la cessazione della coabitazione nonché l'allontanamento dall'alloggio del soggetto terzo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione relativa al rapporto di lavoro o impiego
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

San Donà di Piave		
Luogo	Data	Il dichiarante

