

Spett.
UNIONE VALNURE VALCHERO
Servizio ERP

E p.c. Comune di _____

OGGETTO: RICHIESTA DI COABITAZIONE

Il/la sottoscritto _____,
telefono n. _____ titolare del contratto di locazione relativo all'unità immobiliare
di Edilizia Residenziale Pubblica (ERP), ad uso abitazione ubicata in _____,
via _____,
chiedo l'autorizzazione alla **coabitazione (**)** (art. 16, comma 2 del Regolamento d'uso degli alloggi di ERP) CON :
il/la Sig./Sig.ra
nato/a a....., il
documento di identità:
recapito telefonico
in qualità di:

- assistente familiare (badante) _____
- collaboratore domestico _____

A tal fine allego la seguente documentazione:

- Copia documento di identità del richiedente;
- Copia del documento di identità del coabitante;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità e/o copia del passaporto del coabitante;
- Copia del contratto di lavoro che ricomprenda l'assistenza notturna;
- Copia del verbale di invalidità e/o documentazione attestante le necessità di assistenza continuativa;
- Altro _____

L'Assegnatario è consapevole che nel caso in cui l'Agente Accertatore accerti che le persone ospitate o in coabitazione non rispettino le norme previste nel vigente Regolamento d'uso, il Comune procederà alla revoca dell'ospitalità e all'applicazione delle sanzioni previste dal presente regolamento a carico del nucleo familiare assegnatario dell'alloggio.

_____, lì.....

.....
Firma dell'intestatario contratto di locazione

(**) Si precisa che ai sensi dell'art. 16, comma 3 del Regolamento d'uso la coabitazione non modifica la composizione del nucleo avente diritto, pertanto il/la coabitante non acquisisce il diritto al subentro nell'assegnazione in caso di decesso o di rinuncia dell'alloggio da parte dell'assegnatario.

Informativa sulla privacy: Il Comune di _____, titolare del trattamento dei dati raccolti con il presente modulo da Voi compilato garantisce la massima riservatezza ed il rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (D .Lgs. 196/03). L'interessato attraverso la compilazione del presente modulo consente il trattamento dei dati, anche sensibili, per le finalità indicate nel modulo stesso e ad esso conseguenti. Dichiaro inoltre di essere stato adeguatamente informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

.....
Firma dell'intestatario contratto di locazione

PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO ERP DELL'UNIONE VALNURE VALCHERO

Sulla base degli accertamenti condotti:

l'alloggio è di mq.....con

n.....camere da letto;

l'assegnatario risulta in regola con il pagamento del canone di locazione e delle spese accessorie:

- è in regola con il pagamento;
- non è in regola con il pagamento (debito aggiornato €.....);

- nei confronti dell'assegnatario non è stato emesso provvedimento di decadenza;
(in caso contrario indicare n. provvedimento..... data.....)

- SI AUTORIZZA L'AVVIO DELLA COABITAZIONE
- NON SI AUTORIZZA L'AVVIO DELLA COABITAZIONE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ERP

_____/.....