



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TEMPORANEA

Tipo Doc. MODULO

Codice doc: MPG.15_Richiesta autorizzazione ospitalità.doc

Revisione n.01

**Spett.le ATER L'AQUILA
via Antica Arischia 46/E
67100 L'Aquila (AQ)**

OGGETTO: L.R. 96/96 art. 16 – Domanda di Ospitalità Temporanea di terze persone

Fabbricato Utenza

Il sottoscritto

Nato a il

Codice Fiscale telefono

In qualità di assegnatario dell'alloggio posto nel Comune di

Indirizzo N° civ.

Piano Scala

Chiede l'autorizzazione ad ospitare:

Cognome Nome

Nato a il

In qualità di dell'assegnatario

Residente nel comune di

Indirizzo N° civ.

Reddito ultimo anno

Stato Civile: celibe/nubile, coniugato/a, vedovo/a, separato/a - divorziato/a

Per i motivi sotto esposti e/o certificati in allegato:

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

Dichiara di essere a conoscenza che le vigenti disposizioni di legge stabiliscono che:

- l'ospitalità temporanea non ingenera alcun diritto al subentro nell'assegnazione;
- l'ospitalità è concessa per un periodo massimo di due anni rinnovabili per altri due.

A tal fine, allega i seguenti documenti:

- 1) Documento di identità persona ospitata;
- 2) Permesso di soggiorno (persona straniera);
- 3) Certificato medico (per assistenza continuativa)
- 4) Altri giustificativi:.....

Data:/...../.....

Firma: