

**RICHIESTA DI OSPITALITÀ PER ASSISTENZA**

(art. 21 Comma 2 e Comma 3 – Regolamento Regionale del 10/2/2004 – N° 1)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° telefonico \_\_\_\_\_

cod. U.I. \_\_\_\_\_ cod. utente \_\_\_\_\_ cod. contratto \_\_\_\_\_

**CHIEDO DI POTER OSPITARE IL/LA SIG./SIG.RA**

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

A decorrere dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

**ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI relativi alla persona per la quale si richiede l'ospitalità:**

- dati anagrafici (documento d'identità, cod. fiscale..)
- permesso/carta di soggiorno
- contratto di lavoro
- verbale di invalidità
- certificato medico dell'assegnatario che dichiara la necessità di assistenza
- autocertificazione

**DICHIARO:**

- che l'ospitalità è finalizzata all'assistenza continuativa a favore di un componente del nucleo familiare per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

- che l'ospitato può trasferire la residenza
- di essere a conoscenza che l'ospitalità non produce effetti amministrativi ai fini del subentro nell'assegnazione, nel cambio alloggio e nella determinazione del reddito familiare.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_