

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE OSPITALITA'

(art. 17 Regolamento Regionale 4 agosto 2017 n. 4 e successive modifiche ed integrazioni)

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N° telefonico \_\_\_\_\_

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

### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 17 del R.R. 4/2017, e successive modifiche ed integrazioni, l'autorizzazione ad ospitare nel proprio alloggio la seguente persona **non facente parte del nucleo familiare**:

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Avente con il richiedente il seguente grado di parentela:

- Ascendente (genitore)
- Discendente (figlio/a)
- Altro \_\_\_\_\_

### E DICHIARA DI BEN CONOSCERE CHE

- ✓ L'ospitalità sarà di durata **non superiore a un anno** in caso di ascendenti e/o discendenti;
- ✓ L'ospitalità sarà di durata **non superiore a sei mesi** in caso di altri soggetti diversi da ascendenti e/o discendenti;
- ✓ L'ospitalità non comporta inserimento, ad alcun titolo, della persona ospitata nel nucleo familiare assegnatario e pertanto **NON PRODURRA' EFFETTI AMMINISTRATIVI** ai fini del subentro, del cambio alloggio e della determinazione della situazione economica del nucleo familiare.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firme degli altri componenti maggiorenni del nucleo familiare

.....  
.....

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo: [http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa\\_privacy\\_pdfA.pdf](http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa_privacy_pdfA.pdf)

**Firma**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme degli altri componenti maggiorenni del nucleo familiare

.....

.....