

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alanno

**Ufficio destinatario**

Ufficio anagrafe

**Domanda di autorizzazione per ospitalità temporanea****Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                               | Cittadinanza             |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                               | <input type="text"/>     |
| Residenza            |                      |                      |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                        | Barrato                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                      |                      | Interno                       | Scala                    |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                      |                      | Piano                         | SNC                      |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/> |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                      |                      |                               | <input type="text"/>     |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria   |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
|                      |                      |                      |                      | Posta elettronica certificata |                          |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          |                          |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**assegnatario dell'alloggio di proprietà comunale sito in**

|                      |                      |                      |  |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |  | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione a poter ospitare temporaneamente presso il proprio alloggio i seguenti soggetti

 **soggetto ospitato**

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              |  | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      |  | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |

 **ulteriore soggetto ospitato**

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              |  | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      |  | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |

 **ulteriore soggetto ospitato**

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              |  | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      |  | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |



**ulteriore soggetto ospitato**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

**per i seguenti motivi**

Motivazione

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**

- di essere consapevole che la suddetta ospitalità temporanea, pur supportata da eventuale trasferimento di residenza nell'alloggio in oggetto, non genera alcun diritto in favore dell'ospitato al subentro nell'assegnazione e che la stessa non potrà essere protratta oltre il termine consentito (due anni, rinnovabile per altri due)
- di essere in possesso della seguente dichiarazione ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### **Elenco degli allegati**

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

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### **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)*

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.