

All'AZIENDA TERRITORIALE per l'EDILIZIA RESIDENZIALE di GORIZIA

Corso Italia 116 - 34170 Gorizia

Tip. Arxivar 4.7

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ

Il/La sottoscritt _____, nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in
_____ telefono _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a a

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ospitare in via temporanea | <input type="checkbox"/> Ospitare in via definitiva |
| <input type="checkbox"/> _____ mesi | <input type="checkbox"/> Prorogare l'ospitalità temporanea già autorizzata |
| <input type="checkbox"/> 1 anno | |
| <input type="checkbox"/> 2 anni | |

A favore delle seguenti persone:

1. _____ nato/a a _____ il _____ CF _____
2. _____ nato/a a _____ il _____ CF _____
3. _____ nato/a a _____ il _____ CF _____

Rapporto di parentela con il titolare dell'alloggio

1. _____
2. _____
3. _____

Motivazione per la quale viene richiesta l'ospitalità:

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assistenza | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> Studio | |
| <input type="checkbox"/> Lavoro | |

Allega i seguenti documenti:

- copie dei documenti d'identità del titolare e dell'ospite;
- codice fiscale dell'ospite;
- documentazione prevista dalla L.76/2016 in caso di convivenza di fatto o di unione civile;
- attestazione ISEE dell'ospite in corso di validità e privo di difformità;
- documentazione consenso dei genitori dell'ospite minore
- consenso al trattamento dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento GDPR UE/2016/679.
- copia della sentenza di separazione definitiva omologata e/o divorzio dell'ospite;
- certificato medico e/o socio-assistenziale attestante lo stato di necessità di assistenza del titolare dell'ospite;
- autocertificato attestante l' idoneità a prestare assistenza
- iscrizione scolastica
- autocertificazione attestante sede e durata attività lavorativa
- autocertificazione attestante data iscrizione anagrafica presso alloggio
- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- autocertificato attestante la residenza anagrafica nel territorio regionale da almeno 24 mesi continuativi

_____, lì

Firma del titolare

Firma dell'ospite

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR UE/2016/679

Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile anche nella sezione privacy del sito web istituzionale <http://gorizia.aterfvig.it> e presso gli uffici dell'Ente - e **presta il consenso al trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento - da cui dichiara di aver ricevuto mandato - secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Data _____

Firma _____