



All'Azienda Territoriale per
l'Edilizia Residenziale di Udine
Via Sacile 15
33100 UDINE

Oggetto: Richiesta del consenso ai fini del ricongiungimento familiare.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
assegnatario/a dell'alloggio di e.r.p. sito in Comune di.....,
in via.....n.....,
codice alloggio....., telefono.....
ivi residente
titolare del contratto di locazione sottoscritto in data.....

ai sensi e per gli effetti del Regolamento di ospitalità approvato dal Direttore generale dell'ATER di Udine
con delibera 29 dicembre 2016 n. 7160

chiede

**ai fini della predisposizione della documentazione da presentare all'Ufficio Immigrazione,
necessaria al completamento dell'istanza di ricongiungimento familiare, il preventivo consenso a
ospitare nell'alloggio:**

il/la sig./sig.ra.....
nato/a a.....il.....
rapporto di parentela.....

il/la minore.....
nato/a a.....il.....
rapporto di parentela.....

dichiara

che l'istanza di ricongiungimento è stata/sarà inoltrata

☐ dal/dalla sottoscritto/a

☐ dal seguente componente il nucleo familiare residente nell'alloggio assegnato:

.....

.....
(firma dell'assegnatario)

dichiara inoltre

di ben conoscere il Regolamento di ospitalità, adottato dall'ATER e citato in premessa, e di impegnarsi a rispettarlo e a farlo rispettare ai propri ospiti;

di essere a conoscenza che il consenso verrà rilasciato dall'ATER previa verifica dell'idoneità dell'alloggio e della mancanza di contenziosi con l'assegnatario/a;

di essere a conoscenza che, una volta ottenuto il permesso di soggiorno per il ricongiungimento familiare, dovrà essere presentata apposita istanza di ospitalità all'ATER.

allega infine i seguenti documenti

- ☐ copia di un proprio documento di identità;
- ☐ copia di un documento di riconoscimento della persona da ricongiungere;
- ☐ copia della ricevuta di presentazione dell'istanza di ricongiungimento;
- ☐ copia dell'attestato di idoneità alloggiativa;
- ☐
- ☐

.....
(data)

.....
(firma leggibile dell'assegnatario)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO GDPR N. 679/2016:

Il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale (www.ater-udine.it) e presso gli uffici dell'ATER di Udine - e di **prestare il consenso al trattamento** dei dati particolari (stato di salute, ecc) ai sensi dell'art. 9 par. 2 lett. A del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento (da cui dichiara di aver ricevuto mandato).

.....
(data)

.....
(firma leggibile dell'assegnatario)

La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato, può essere consegnata a mano presso le sedi dell'ATER di Udine – Udine (Via Sacile 15), Tolmezzo (Via Matteotti 7) e San Giorgio di Nogaro (Via Emilia 42/44) – ovvero inviata a mezzo PEC all'indirizzo info@cert.ater-udine.it ovvero inviata a mezzo raccomandata A.R. all'indirizzo **ATER di Udine – Via Sacile 15, 33100 UDINE UD.**

Al fine della sua validità è necessario allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità dell'interessato. Qualora l'interessato sia in possesso di un documento di identità o di riconoscimento non in corso di validità, in calce alla copia del documento dovrà dichiarare che i dati contenuti nello stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Le istanze inviate a mezzo PEC sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005, ossia **sottoscritte e presentate unitamente alla copia del documento di identità dell'interessato o trasmesse dallo stesso dal proprio domicilio digitale purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare.**