



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

Oggetto: Concessione ospitalità definitiva.

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

la concessione dell'ospitalità a titolo definitivo in favore del/della sig./sig.ra:

.....
nato/a a.....il.....
stato civile.....
rapporto di parentela, affinità o altro.....

visto l'art. 3 del Regolamento sopra citato e **atteso** che

- alla data odierna l'ospitalità provvisoria o temporanea è stata riconosciuta/concessa da 48 (quarantotto) mesi come da comunicazione di codesta Azienda del.....prot.....;
- l'ospite rientra fra i soggetti di cui al 1° comma dell'art. 3 del Regolamento sopra citato in quanto:
 - coniuge
 - figlio minore del coniuge
 - soggetto parte dell'unione civile
 - figlio minore del soggetto parte dell'unione civile
 - ascendente di primo grado;
- l'ospite faceva parte del nucleo familiare originariamente iscritto nel contratto al momento dell'assegnazione.

.....
(firma dell'assegnatario)

.....
(firma dell'ospite)

Il/La sottoscritto/a assegnatario/a, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, **delle sanzioni penali e delle conseguenze amministrative previste dalla normativa vigente** (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

dichiara

- che l'ospite è in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Regolamento sopra citato;
- che l'ingresso dell'ospite nell'alloggio assegnato avverrà/è avvenuto in data.....;

dichiara inoltre

di essere in regola con il pagamento dei canoni e degli oneri accessori;
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 dei motivi di diniego o di revoca dell'autorizzazione all'ospitalità indicati all'articolo 7 del Regolamento sopra citato;
di essere a conoscenza che l'ATER non potrà concedere l'autorizzazione all'ospitalità in caso di revoca, annullamento dell'assegnazione o di occupazione senza titolo o qualora sia già stato emesso decreto di rilascio oppure sussista una condizione di persistente morosità;
di essere a conoscenza che alla presente domanda è necessario allegare, a pena di esclusione della stessa, copia della ricevuta del versamento delle spese di istruttoria della domanda, effettuato a mezzo conto corrente postale come di seguito indicato:

- importo: 24,40 euro
- conto corrente postale: n. 281337
- intestato a: ATER UDINE – via Sacile 15, 33100 Udine
- eseguito da: nome, cognome, e indirizzo di residenza dell'assegnatario
- causale: spese di istruttoria domanda di ospitalità;

allega infine i seguenti documenti

- copia di un proprio documento di identità;
- copia di un documento di identità dell'ospite;
- copia del documento di soggiorno dell'ospite;
- copia ricevuta bollettino spese istruttoria ospitalità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, sottoscritta dall'ospite, attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Regolamento sopra citato;
- copia dell'eventuale omologa o sentenza di separazione e/o divorzio dell'ospite;
- per eventuali diritti reali in capo all'ospite la seguente documentazione:
-

Letto, confermato e sottoscritto.

.....
(data)

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

.....
(firma leggibile dell'ospite)

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

Il sottoscritto (*nome e cognome dell'assegnatario*),
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)

Il sottoscritto (*nome e cognome dell'ospite*),
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'ospite)

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.**

Il procedimento è rimesso alla competenza dell'Ufficio locazioni – responsabile del procedimento: dott.ssa Elena Riggi.

I riferimenti aggiornati sono disponibili nella sezione "Amministrazione trasparente" - "Attività e procedimenti" del sito web istituzionale (www.ater-udine.it).

Presso il relativo ufficio è possibile l'accesso agli atti previa verifica della sussistenza dei presupposti di legge.



DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI OSPITALITÀ DEFINITIVA PRESENTATA DA:

..... (indicare il nominativo dell'assegnatario/a richiedente)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETÀ
RESA DALL'OSPITE**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

codice fiscale.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, **delle sanzioni penali e delle conseguenze amministrative previste dalla normativa vigente** (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- di avere cittadinanza italiana;
- di avere cittadinanza....., appartenente all'Unione Europea;
- di avere cittadinanza....., con permesso di soggiorno di lungo periodo
(allegare copia del permesso di soggiorno UE ai sensi del d.lgs. n. 3/2007);
- di avere cittadinanza....., con permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno *(allegare copia del titolo di soggiorno in corso di validità);*

- di essere residente nel Comune di..... in via..... dalla data del.....;

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con il seguente indicatore:
Indicatore della Situazione Economica Equivalente €

- di non essere titolare di contratto di locazione di altro alloggio di edilizia sovvenzionata, ovunque ubicato;
- di non essere proprietario/a né usufruttuario/a né nudo/a proprietario/a di altri alloggi, anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero;
- di non essere stato/a condannato/a, in via definitiva, per il reato di invasione di terreni o edifici, di cui all'art. 633 del Codice penale, nei precedenti dieci anni, fatto salvo il caso di intervenuta concessione della riabilitazione ai sensi degli artt. 178 e 179 del codice penale;

DICHIARA

che il/la sottoscritto/a

- è proprietario/a per una quota del.....
 - è nudo/a proprietario/a per una quota del.....
 - è usufruttuario/a per una quota del.....
- di un alloggio ubicato nel Comune di.....(prov.....) censito
al F.....n.....sub.....;
- che l'immobile è stato acquisito per:
 - successione ereditaria donazione compravendita altro.....

che il/la sottoscritto/a

- è proprietario/a per una quota del.....
 - è nudo/a proprietario/a per una quota del.....
 - è usufruttuario/a per una quota del.....
- di un alloggio ubicato nel Comune di.....(prov.....) censito
al F.....n.....sub.....;
- che l'immobile è stato acquisito per:
 - successione ereditaria donazione compravendita altro.....

che il/la sottoscritto/a

- è proprietario/a per una quota del.....
 - è nudo/a proprietario/a per una quota del.....
 - è usufruttuario/a per una quota del.....
- di un alloggio ubicato nel Comune di.....(prov.....)
censito al F.....n.....sub.....;
- che l'immobile è stato acquisito per:
 - successione ereditaria donazione compravendita altro.....

DICHIARA

che l'alloggio censito al F.....n.....sub.....ubicato nel Comune di.....
(prov.....) è stato dichiarato inagibile con provvedimento del.....;

che l'alloggio censito al F.....n.....sub.....ubicato nel Comune di.....
(prov.....) è sottoposto a procedura di esproprio già attivata.....;

che l'alloggio censito al F.....n.....sub.....ubicato nel Comune di.....
(prov.....) è stato assegnato in sede di separazione personale o di divorzio al coniuge o con-
vivente di fatto o parte dell'unione civile sig./sig.ra.....;

- che l'usufrutto sull'alloggio censito al F.....n.....sub.....ubicato nel Comune di.....
.....(prov.....) è in capo:
al/alla sig./sig.ra....., parente/affine entro il secondo grado
- parentela.....
- affinità.....

DICHIARA INOLTRE

-
-

Letto, confermato e sottoscritto.

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile dell'ospite)

Il presente modulo costituisce parte integrante della domanda di ospitalità definitiva. In caso di invio separato, lo stesso, debitamente compilato e sottoscritto dall'interessato, potrà essere consegnato 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 inviato a mezzo PEC all'indirizzo info@cert.ater-udine.it ovvero inviato 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.**