



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

Oggetto: Concessione ospitalità temporanea.

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 temporanea fino al.....

☐ il rinnovo della concessione dell'ospitalità temporanea fino al.....

in favore del/della sig./sig.ra:

.....

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

residente in Comune di..... in via.....

stato civile.....

codice fiscale

.....
(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 legato da vincolo di parentela/affinità in quanto.....;
- ☐ che l'ospite è convivente more uxorio.....;
- ☐ che l'ospite non è legato da vincolo di parentela/affinità.....;
- ☐ che l'ospitalità è giustificata dai seguenti motivi (allegare la documentazione probatoria):
 - ☐ assistenza a persona invalida o non autosufficiente, che richieda la presenza continua di assistenza (3° comma dell'art. 4 del Regolamento di ospitalità)
 - ☐ vincoli di parentela
 - ☐ affettivi
 - ☐ altro

.....
.....;

dichiara inoltre

- ☐ che l'ingresso dell'ospite nell'alloggio assegnato avverrà/è avvenuto in data.....;
- ☐ che l'ospite è cittadino/a italiano;
- ☐ che l'ospite ha cittadinanza, appartenente all'Unione Europea;
- ☐ che l'ospite ha cittadinanzaed è in possesso di:
 - ☐ permesso di soggiorno
 - ☐ carta di soggiorno

rilasciato da.....in data.....
valevole fino al.....(allegare copia del documento di soggiorno);

☐.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(firma dell'assegnatario)

.....
(firma dell'ospite)

☐ che l'ospite è in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con il seguente indicatore:

Indicatore della Situazione Economica Equivalente €.....;

☐
.....
.....
.....
.....

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 che l'ospitalità temporanea può essere concessa per un massimo di 48 (quarantotto) mesi, rinnovabile, **senza che ciò comporti alcun diritto degli ospitati a subentrare nella posizione giuridica del titolare;**

di essere a conoscenza che la condizione economica dell'ospite temporaneo concorre a determinare il canone di locazione;

di essere a conoscenza che per l'ospitalità temporanea il termine comporta la decadenza dell'ospitalità stessa e l'obbligo per l'ospite di rilasciare l'alloggio, salva la possibilità per l'assegnatario di reiterare la richiesta di ospitalità;

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 persistente condizione di morosità;

di essere a conoscenza che l'ospitalità concessa, ai sensi del 3° comma dell'articolo 4 del Regolamento sopra citato, per gravi e giustificati motivi connessi a disagio socio-sanitario di persone invalide o non autosufficienti che richiedano la presenza continua di un'assistenza, cesserà in caso di morte o ricovero definitivo in struttura protetta o al cessare della necessità di assistenza, senza che la persona autorizzata possa vantare alcun diritto al subentro nell'intestazione dell'alloggio, anche se ivi residente anagraficamente;

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.

.....
(firma dell'assegnatario)

.....
(firma dell'ospite)

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 dell'eventuale omologa o sentenza di separazione e/o divorzio dell'ospite;
- ☐ copia ricevuta bollettino spese istruttoria ospitalità;
- ☐ 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.