

Preg.mo Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_

e p.c.

Preg.mo Presidente  
A.T.E.R. di Rovigo  
P.zza della Repubblica n° 2  
45100 ROVIGO

Oggetto: **richiesta di ospitalità temporanea** ai sensi dell'art. 14 L.R. n° 10/96 e successive modificazioni. *(Guida dell'utente pag. 14)*

Cod. alloggio \_\_\_\_\_ Cod. Utente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in alloggio e.r.p. sito in Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*L'OSPITALITA' TEMPORANEA PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE*

*CONSAPEVOLE*

*delle sanzioni penali previste dal D.P.R 445 DEL 28/12/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

- che le persone che intende ospitare sono le seguenti:

n°	Cognome e nome	Rapporti di parentela con il titolare	Data di nascita GG/MM/AA	Reddito percepito nell'anno .....	Natura del reddito
1					
2					
3					
4					
5					
6					

n°	Codice fiscale	Stato di disoccupazione, casalinga studente ecc.	dal	al
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che sono ospiti dalla data del \_\_\_\_\_;
- che dal quarto mese di permanenza nell'alloggio dovrò corrispondere una indennità di occupazione pari al 10% del reddito imponibile degli ospiti e comunque di importo non inferiore a € 25,82 mensili che sarà inserita nella bolletta di pagamento dei canoni di affitto
- che gli ospiti non acquistano la qualifica di assegnatari, né alcun diritto al subentro nel contratto di locazione o all'acquisto dell'alloggio
- che, in caso di decesso dell'assegnatario, dovranno lasciare libero l'alloggio
- che, in precedenza, hanno risieduto o dimorato nell'alloggio del richiedente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

Ai fini della permanenza nell'assegnazione,

a) che l'alloggio è attualmente occupato dalle seguenti persone:

n°	Cognome e nome	Rapporti di parentela con il titolare	Data di nascita GG/MM/AA	Residente nell'alloggio dal...
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

b) di essere:

<input type="checkbox"/>	Cittadinanza italiana
<input type="checkbox"/>	Cittadino di uno Stato aderente all'Unione europea
<input type="checkbox"/>	Cittadino di altro Stato in condizione di reciprocità e iscritto nelle apposite liste degli uffici provinciali del lavoro. In alternativa alla reciprocità che svolga o abbia svolto nell'anno precedente attività lavorativa in conformità alla normativa vigente

- c) di risiedere nell'alloggio occupato dal \_\_\_\_\_
- d) che egli stesso, gli altri componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio/i o parti di essi per i quali il sei per cento del valore catastale complessivo sia superiore al cinquanta per cento di una pensione minima INPS annua, ubicato/i in qualsiasi Comune del territorio nazionale;
- e) che egli stesso, gli altri componenti del proprio nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o assenza di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e da enti pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o distrutto senza dar luogo al risarcimento del danno;
- f) di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio erp ;
- g) di non occupare senza titolo un alloggio erp.

Alla presente dichiarazione viene applicato quanto previsto dal D. L.vo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni.

\_\_\_\_\_

il dichiarante

- In caso di presentazione presso il Funzionario addetto:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che la soprariportata  
dichiarazione è stata resa e sottoscritta in Sua presenza dal  
Sig. \_\_\_\_\_ identificato su esibizione di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

\_\_\_\_\_

- Oppure in caso di spedizione:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente  
fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

\_\_\_\_\_

*Per informazioni: Ufficio Utenti Locazioni – fax 0425/464238*

ATER della Provincia di Rovigo - Piazza della Repubblica n° 2 - 45100 Rovigo –  
e-mail: [segreteria@ater.rovigo.it](mailto:segreteria@ater.rovigo.it)

**Telefono** 0425/2048 dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle 13,30; martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00.

Orari di apertura degli **Uffici**: dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 11,30

Testo aggiornato della legge regionale 2 aprile 1996, n°10  
così come modificato dalla legge regionale 16 maggio 1997, n°14  
BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE DEL VENETO -20-5-1997- N°41

#### **OSPITALITA' TEMPORANEA ART. 14**

1. E' ammessa l'ospitalità temporanea di terze persone per un periodo non superiore a quattro mesi. Qualora l'ospitalità si protragga per un periodo superiore a quattro mesi anche non consecutivi nell'arco dell'anno solare, l'ospitalità è ammessa esclusivamente previa autorizzazione del comune e contestuale segnalazione dell'assegnatario all'ente gestore.
2. La mancata richiesta di autorizzazione entro quindici giorni dal superamento del termine di cui al comma 1, comporta l'applicazione di una sanzione amministrativa pari al doppio del canone dovuto, il cui importo va versato nel fondo sociale di cui all'articolo 21.
3. Dal quarto mese di permanenza nell'alloggio, l'ente gestore provvede a integrare il canone di locazione con un'indennità di occupazione determinata in considerazione della capacità reddituale della persona ospitata.
4. L'ospitato non acquista la qualifica di assegnatario né alcun diritto al subentro in nessun momento, sia nei confronti dell'assegnatario che dell'ente gestore.