

RICHIESTA DI OSPITALITÀ

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

assegnatario dell'alloggio n. _____ sito in _____

Via _____ n. _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

dichiaro

che intendo **ospitare** la/le seguente/i persone:

Cognome	Nome	In qualità di	Documento	Scadente il
_____	_____	_____	_____	__/__/__
_____	_____	_____	_____	__/__/__
_____	_____	_____	_____	__/__/__

a far data dal __/__/__ **fino al** __/__/__

Dichiaro di essere a conoscenza che l'ospitalità può essere concessa per un periodo **non superiore a dodici mesi** dalla data di consegna del presente modulo e comunque **fino alla data di scadenza del permesso di soggiorno**. In caso di assistenza anziani, disabili o, comunque di persone non autosufficienti, il Cda può autorizzare periodi più lunghi.

In ottemperanza a quanto previsto dall'art 3. del Regolamento per la conduzione del patrimonio immobiliare assegnato, relativamente ad ogni ospitante, **allego alla presente richiesta:**

- copia/e documento d'identità
- copia/e codice fiscale

ovvero, se l'ospite fosse cittadino extracomunitario:

- copia/e passaporto
- copia/e permesso di soggiorno
- eventuale copia/e di richiesta/e del permesso di soggiorno o di richiesta/e di rinnovo
- copia/e del cambio di "domicilio" qualora si tratti di badante

NOTA BENE – non si accettano autocertificazioni

Data

Firma del Socio Assegnatario

UA_22_RichiestaOspitalità