

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 2 del Regolamento per la conduzione del patrimonio immobiliare assegnato, relativamente ad ogni ospite, **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

Con la presente richiesta mi rendo responsabile verso la Cooperativa e i terzi per i fatti commessi dall'ospite e dichiaro che lo stesso non ha subito condanne penali e non ha carichi pendenti.

Sono consapevole che ogni inadempienza o dichiarazione mendace sarà sottoposta all'esame del Consiglio di Amministrazione.

Data

Firma del Socio Assegnatario¹

Firma del Cointestatario (se presente)

¹ In caso di contratto cointestato è richiesta la firma da parte di entrambi gli assegnatari

UA_22_RichiestaOspitalità_V1