

	Amministrazione destinataria Comune di Ciampino Ufficio destinatario Ufficio casa	
---	--	--

Domanda di ospitalità temporanea

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

assegnatario dell'alloggio ubicato in									
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

CHIEDE

di poter ospitare temporaneamente, per un periodo massimo di un anno, i seguenti soggetti

soggetto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

per il seguente periodo	
Dal giorno	Al giorno

per i seguenti motivi	
Motivi	
<input type="radio"/>	assistenza continua documentata da idonea certificazione medica
<input type="radio"/>	cause di lavoro o di studio documentate da idonea certificazione
<input type="radio"/>	gravi cause documentate da idonea certificazione
	Specificare le cause

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione attestante i redditi percepiti da tutti i componenti del nucleo <i>(dichiarazione attestante i redditi)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione di permanenza dei requisiti prescritti per il mantenimento dell'assegnazione di alloggio ERP <i>(attestazione di permanenza dei requisiti di assegnazione di alloggio ERP)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	autocertificazione dello storico anagrafico di tutti i componenti il nucleo familiare <i>(autocertificazione dello storico dei componenti del nucleo familiare)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ciampino		
Luogo	Data	Il dichiarante