

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Protocollo

All'Ufficio Edilizia Residenziale Pubblica
Comune di Piove di Sacco

**RICHIESTA DI PROROGA AUTORIZZAZIONE OSPITALITA' TEMPORANEA –
Art. 40 L.R.39/17. Per ulteriori due anni (o altrimenti fino alla data del
___/___/___)**

L'ospitalità temporanea autorizzata dal comune non può eccedere la durata di due anni, eventualmente prorogabili qualora l'istanza dell'assegnatario scaturisca da obiettive esigenze di assistenza o da altro valido motivo e comporta l'applicazione della indennità di occupazione definita dall'art. 17 comma 4 del Regolamento Regionale n. 4 del 10/08/2018 ;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il ___/___/___ in qualità di

Cod.Fiscale _____ Tel. _____;

assegnatario dell'alloggio sito in _____

consapevole, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. preso atto che la legge regionale n. 10/96 è stata abrogata ed è entrata in vigore la nuova Legge Regionale n. 39 del 03/11/2017 con il relativo Regolamento Regionale n. 4 del 10/08/2018 che disciplina in materia di edilizia residenziale pubblica .

CHIEDE

ai sensi dell'art. Art. 40 L.R. 39/17e del Regolamento Regionale n. 4 del 10/08/2018, la proroga dell'autorizzazione ad ospitare temporaneamente le sotto elencate persone, dichiarando quanto segue:

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
PROVINCIA DI NASCITA	STATO NASCITA
RESIDENTE IN VIA	COMUNE DI

RAPPORTO CON L'ASSEGNATARIO:

ATTIVITA' LAVORATIVA DI ASSISTENZA A UNO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO.

PARENTELA: (riportare il grado di parentela) _____

ALTRO:

Specifica che la richiesta è motivata da: (è obbligatorio indicare le motivazioni, che devono essere tra quelle previste dall'art. 17 del Regolamento Regionale n. 4 del 10/08/2018: assistenza, anche prestata sulla base di un rapporto, fino al secondo grado, di parentela o affinità, o giustificata da altro valido motivo)

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di essere a conoscenza che: con l'**ospitalità temporanea** non si acquisisce né la **qualifica di assegnatario** né il **diritto al subentro nell'assegnazione**. L'ente gestore provvederà ad integrare il canone di locazione con un'indennità di occupazione annua pari al 5% del reddito complessivo annuo lordo della persona ospitata.

Dichiara inoltre **di essere a conoscenza che il Comune può effettuare verifiche e controlli su quanto dichiarato.**

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art.13 "Codice in materia di protezione dei dati personali e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679

La informiamo che i dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Le operazioni di trattamento avvengono con modalità informatiche e cartacee nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare il ogni momento i diritti riconosciuti dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Piove di Sacco, con sede in piazza Matteotti n. 4 – 35028 Piove di Sacco (PD), mail segreteria@comune.piove.pd.it.

L'Incaricato del trattamento: è la Responsabile Settore III - Servizi alla Persona: Silvia Ferretto, mail ferretto@comune.piove.pd.it

Responsabile della Protezione dei Dati Personali RDP(DPO) è: Boxxapps s.r.l.

Via Torino, 180 - 30172 Mestre (VE) - Tel. 0413090915 mail: dpo@boxxapps.it - PEC: boxxapps@legalmail.it

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa sopra riportata, il/la sottoscritto/a , consente al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità specificate nell'informativa di cui sopra, che fa parte integrante della presente dichiarazione.

Data

Firma