

Spett.le
A.T.E.R. di Treviso
Via D'Annunzio, 6
31100 – TREVISO

Codice contratto _____ Codice unità Immobiliare _____ (da compilare a cura dell'operatore)
--

Oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA COABITAZIONE DI PERSONE TERZE RISPETTO AL NUCLEO FAMILIARE CHE PRESTINO ATTIVITA' LAVORATIVA DI ASSISTENZA AI SENSI DELL'ART. 40 DELLA L.R. 39/2017 E DELL'ART. 17 DEL REGOLAMENTO REGIONALE N. 4/2018.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il assegnatario dell'alloggio sito in
..... Via n....., di
proprietà di codesta ATER di Treviso o in gestione per conto del Comune di,
Tel..... E-mail

CHIEDE

l'autorizzazione alla coabitazione per il seguente soggetto:

1) Cognome: Nome:
Data di Nascita: Luogo di Nascita:
C.F.: Indirizzo Attuale:
Fa presente che l'ospite ha cittadinanza, con permesso di soggiorno concesso fino al
.....

Allega i seguenti documenti:

- 1) Copie dei documenti d'identità del titolare e dell'ospite;
- 2) Eventuale, copia del permesso di soggiorno.
- 3) **Copia del contratto di lavoro o impiego stipulato ai fini dell'assistenza.**

Treviso, _____ Firma dell'assegnatario _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per l'attività propria dell'Azienda, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati di cui alla presente richiesta.

Treviso, _____ Firma del titolare _____