RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'OSPITALITA' TEMPORANEA PER UN PERIODO SUPERIORE AI 30 GIORNI
(da presentarsi prima che l'ospitalità abbia inizio)

AZIENDA TERRITORIALE
PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE
DELLA PROVINCIA DI TREVISO

REGIONE DEL VENETO

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 ALL'OSPITALITA' TEMPORANEA PER UN PERIODO SUPERIORE AI 30 GIORNI DI PERSONE TERZE RISPETTO AL NUCLEO FAMILIARE 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 all'ospitalità temporanea per la seguente persona:

1) Cognome: ……. Nome: ……
Data di Nascita: ……... Luogo di Nascita: ……
C.F.: …… Indirizzo Attuale: …….
Grado di parentela (eventuale) ……per il periodo dal …… al ……

Fa presente che l'ospite ha cittadinanza ……, con permesso di soggiorno concesso fino al
……..

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'OSPITALITA' TEMPORANEA PER UN PERIODO SUPERIORE AI 30 GIORNI
(da presentarsi prima che l'ospitalità abbia inizio)

REGIONE DEL VENETO

COMUNICA

che il reddito complessivo annuo lordo della persona ospitata, derivante dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente, è pari ad € …….., ai fini dell'integrazione del canone di locazione con un'indennità di occupazione annua pari al 5% del reddito complessivo annuo lordo della persona ospitata, con un minimo di € 40,00.

Allega i seguenti documenti:

1) Copie dei documenti d'identità del titolare e dell'ospite;
2) eventuale copia del permesso di soggiorno;
3) **Copia della dichiarazione dei redditi dell'anno precedente della persona ospitata.**

Comunico di voler ricevere il provvedimento di autorizzazione all'ospitalità:

□ per posta tramite raccomandata

□ tramite mail al seguente indirizzo _____

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 dell'assegnatario _____