

MODELLO OSPITALITÀ

ASSEGNATARIO/A _____ MATRICOLA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN QUALITÀ DI _____

CODICE FISCALE del richiedente | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____ N. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

SUPERFICIE NETTA DELL'ALLOGGIO (DATO IN CONVENZIONE ATC - SE NOTO) _____ MQ

In caso di sovraffollamento (Decreto Ministero della Sanità 05/07/1975, vedi tabella in:
<https://www.atc.torino.it/ospitalita>) la richiesta di ospitalità temporanea non verrà autorizzata.
L'eventuale sovraffollamento non dà diritto al titolare di avanzare richiesta di cambio alloggio.

IN RIFERIMENTO ALLA L.R.P. 3/2010 **PRESENTA RICHIESTA DI** (barrare la voce di interesse):

- ☐ **AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TEMPORANEA** Certificare ISEE
decorrenza _____
(ART. 16 comma 1 del Regolamento procedure di assegnazione)
- ☐ **AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ PER ASSISTENZA** (per persone assunte con regolare contratto)
(ART. 25 comma 3 L. R. 3/2010)
- ☐ **AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TRIMESTRALE** dal _____ al _____
(ART. 16 comma 7 del Regolamento procedure di assegnazione)
(per un periodo massimo di 3 mesi)

DICHIARA (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

che il proprio nucleo familiare è composto da n. | | | | persone, come sotto descritto:

P R O G R	COGNOME E NOME	LUOGO e DATA di NASCITA			RAPPORTI DI PARENTELA COL TITOLARE	RESIDENTE NELL'UNITÀ DAL (GG MM AA)	PROFESSIONE oppure DISOCCUPATO-CASALINGA-STUDENTE ecc.	REDDITO IMPONIBILE ANNO (LORDO)	TIPO REDDITO (Esempio: dip./aut./ propr. ecc.)
		GG	MM	AA					
1								-----	
2								-----	
3								-----	
4								-----	
5								-----	
6								-----	
7								-----	

e che le stesse sono legalmente soggiornanti in Italia.

- ☐ **IN CASO DI RAPPORTO DI LAVORO CONTINUATIVO:** INDICARE IL REDDITO IMPONIBILE (LORDO) RISULTANTE DAL MODELLO C.U.D. (EX MOD. 101/201) O DAL MOD. 730 O DAL MOD. UNICO RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE LA PRESENTE RICHIESTA.
- ☐ **IN CASO DI INIZIO RAPPORTO DI LAVORO NELL'ANNO IN CORSO:** INDICARE L'IMPONIBILE (LORDO) MENSILE (SEGNALANDO CHIARAMENTE TALE SITUAZIONE).

Eventuale: di essere seguito/a dai servizi sociali di _____ nella persona
di _____ tel. _____

CHIEDE

DI POTER OSPITARE TEMPORANEAMENTE LE SEGUENTI PERSONE LEGALMENTE SOGGIORNANTI IN ITALIA:

P R O G R	COGNOME E NOME	LUOGO e DATA di NASCITA	RAPPORTI DI PARENTELA COL TITOLARE	RESIDENTE NELL'UNITA' DAL (GG MM AA)	PROFESSIONE oppure DISOCCUPATO- CASALINGA- STUDENTE ecc.	REDDITO IMPONIBILE ANNO (LORDO)	TIPO REDDITO (Esempio: dip./aut./ propr. ecc.)
		GG MM AA					
1							
2							
3							

Indicare il motivo della richiesta di ospitalità temporanea (barrare la voce):

- | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MOTIVI DI STUDIO | <input type="checkbox"/> MOTIVI DI LAVORO |
| <input type="checkbox"/> MOTIVI DI PENNA | <input type="checkbox"/> MOTIVI DI SALUTE (OBBLIGATORIA DOCUMENTAZIONE) |
| <input type="checkbox"/> PER VINCOLI DI PARENTELA | <input type="checkbox"/> PER CONVIVENZA MORE UXORIO |

Descrizione analitica delle motivazioni: es: indirizzo del luogo di lavoro, mansioni espletate, tipo di contratto; per i motivi di studio indicare la scuola o l'Università frequentata; per i motivi di pena indicare la data di fine degli arresti domiciliari, ecc... _____

L'ASSEGNATARIO E L'ASPIRANTE OSPITE DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- L'alloggio in oggetto è di proprietà pubblica, gestito da ATC del Piemonte Centrale.
- La coabitazione con l'aspirante ospite deve essere autorizzata dall'Ente gestore.
- La concessione dell'ospitalità temporanea comporta la revisione del canone di locazione, con riferimento al reddito cumulato dei soggetti ospitati (escluso il reddito delle persone che prestano assistenza regolamento assunte: "ospitalità per assistenza").
- L'ospite temporaneo non ha diritto a subentrare nel rapporto locativo in caso di decesso del titolare o di interruzione per qualsiasi causa del rapporto locativo stesso.
- L'ospitalità non autorizzata configura una cessione parziale dell'alloggio e pertanto comporta, per l'assegnatario, la perdita dell'alloggio e il rilascio dello stesso da parte dell'ospite.
- L'aspirante ospite non autorizzato deve rilasciare l'alloggio entro i termini indicati dall'Ente Gestore. L'assegnatario dovrà garantire e comunicare tempestivamente l'avvenuto rilascio.
- L'ospitalità temporanea autorizzata comporta la convivenza dell'assegnatario con l'ospite e, pertanto, la mancanza di tale presupposto si configura come cessione che prevede la perdita dell'alloggio per l'assegnatario e il rilascio dello stesso da parte dell'ospite.
- L'ospite è tenuto al rispetto delle disposizioni contenute nel "Regolamento dell'uso degli alloggi di edilizia sociale" l'eventuale inosservanza comporterà i relativi provvedimenti che coinvolgeranno anche l'assegnatario.

L'ASSEGNATARIO DICHIARA

- Di non essere a conoscenza di avere pratiche legali in corso presso ATC Piemonte Centrale;
- Di non essere a conoscenza di pratiche legali in corso presso ATC Piemonte Centrale a carico dell'ospite/degli ospiti;
- Di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Di non essere titolare di altro alloggio di edilizia sociale sul territorio regionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;
- Che non esistono azioni di annullamento o decadenza dall'assegnazione o per violazione delle clausole

contrattuali;

- Di non aver ottenuto una precedente assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per le finalità proprie dell'Edilizia sociale su tutto il territorio nazionale, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
 - Che l'ospite/gli ospiti non ha/non hanno alcuna morosità pendente in alloggi di edilizia sociale;
 - Che l'ospite/gli ospiti sopra riportati
 - ☐ Non ha/hanno residenza anagrafica presso l'alloggio;
 - ☐ Ha/hanno residenza anagrafica presso l'alloggio per il seguente motivo (allegare eventuale documentazione utile)
-
-

L'ASSEGNATARIO, AI SENSI DELL'ART. 3 CO. 1 LETT. C) DELLA LRP 17/02/2010 N.3 E S.M.I.:

- ☐ **dichiara** che **nessun** componente del nucleo familiare, compresi i soggetti per i quali si chiede l'ospitalità annuale **è titolare**, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un **alloggio** ubicato in qualsiasi comune del **territorio regionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5/7/1975** (modificazioni alle istruzioni ministeriali 20/06/1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione); **oppure**
 - ☐ **dichiara** che il/i seguente/i componente/i del nucleo familiare _____, oppure il soggetto/i per i quali/i quali si chiede l'ospitalità annuale _____ **è titolare/sono titolari**, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un **alloggio** ubicato in qualsiasi comune del **territorio regionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5/7/1975** (modificazioni alle istruzioni ministeriali 20/06/1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione); **oppure**
 - ☐ **dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di **abitazione inagibile ai sensi del citato D.M. 05/7/1975**, come da certificazione rilasciata dal comune o da perizia asseverata, redatta da professionista abilitato (da allegare); **oppure**
 - ☐ **dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di abitazione sottoposta a procedura di **pignoramento**, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione (da allegare); **oppure**
 - ☐ **dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di **abitazione assegnata al coniuge** per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale (da allegare); **oppure**
 - ☐ **dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di **abitazione assegnata alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto** a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente. (da allegare)
- I diritti reali esclusivi e non esclusivi di proprietà/godimento nel territorio regionale sono i seguenti (da compilare se si è prima indicato che ci sono proprietà/diritti di godimento):

ITALIA: REGIONE E COMUNE oppure ESTERO: STATO E CITTÀ	CATEGORIA CATASTALE (*)	SUP. UTILE	RENDITA CATAST. (*)	PROPRIETARIO	% PROPRIETA'

(*) o dato equivalente, riconosciuto dalla legislazione nazionale, per le proprietà all'estero

L'ASSEGNATARIO ALLEGA (barrare la voce):

- ☐ **l'attestazione ISEE** **oppure**
- ☐ **la relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ISEE**

E DICHIARA di essere consapevole, ai fini della permanenza nell'assegnazione, occorre essere in possesso di un **indicatore Isee** e di un patrimonio mobiliare non superiore ai limiti previsti dal regolamento dei canoni di locazione approvato dal Consiglio Regionale.

L'ASSEGNATARIO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

Che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;

Che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 ATC è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47.

Che ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Che ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che tutto quanto dichiarato nel presente modulo corrisponde a verità.

SI AVVISA

- che con la presente pratica verranno addebitate le **spese d'istruttoria** pari a € 51,00 + IVA di legge nella prima bolletta utile;
- **che in caso di spedizione a mezzo posta/pec** la presente richiesta deve essere sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore;
- **che l'Informativa Privacy** di cui all'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE, illustrata e accettata tramite sottoscrizione del modulo di consenso informato, è disponibile al link <https://www.atc.torino.it/Home>

Riservato all'Ufficio

IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO L'ADDETTO AL RITIRO:

Il sottoscritto _____ Cod. _____ attesta che la succitata dichiarazione è stata resa e sottoscritta in Sua presenza dal Sig.ra. _____ identificato su esibizione di _____ n. _____
rilasciato in data _____ da _____.

IN CASO DI CONSEGNA DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DALL'ASSEGNATARIO

Il sottoscritto _____ Cod. _____ attesta che la succitata dichiarazione è stata consegnata in Sua presenza, dal Sig.ra _____ identificato su esibizione di _____ n. _____
rilasciato in data _____ da _____.

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO AI SENSI DEGLI ARTT. 7 E SEGUENTI DELLA LEGGE 241/90.

IN DATA ODIERNA RISULTA AVVIATO PROCEDIMENTO PER OSPITALITA' CHE SARÀ CONCLUSO ENTRO IL TERMINE DI 120 GIORNI. I TERMINI PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO AD INIZIATIVA DI PARTE DECORRONO DAL RICEVIMENTO DELLA DOMANDA.

TALI TERMINI POSSONO ESSERE SOSPESI, PER UNA SOLA VOLTA E PER UN PERIODO NON SUPERIORE A TRENTA GIORNI, PER L'ACQUISIZIONE DI INFORMAZIONI O DI CERTIFICAZIONI RELATIVE A FATTI, STATI O QUALITÀ NON ATTESTATI IN DOCUMENTI GIÀ IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE STESSA O NON DIRETTAMENTE ACQUISIBILI PRESSO ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI.

CON RIFERIMENTO A TALE PROCEDIMENTO SI INFORMA CHE:

- ☐ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO È L'AVV. LIONETTI, QUALIFICA DIRIGENTE
- ☐ L'UNITÀ ORGANIZZATIVA COMPETENTE È L'UFFICIO ANAGRAFE UTENZA
- ☐ LA S.V. HA DIRITTO DI PRENDERE VISIONE DEGLI ATTI, CON I LIMITI PREVISTI DALLA LEGGE SUL DIRITTO DI ACCESSO.
- ☐ LA S.V. HA IL DIRITTO DI PRESENTARE MEMORIE SCRITTE E DOCUMENTI PERTINENTI ALL'OGGETTO DEL PROCEDIMENTO ENTRO VENTI GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA PRESENTE.

DECORSO INUTILMENTE IL TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO, È POSSIBILE RIVOLGERSI AL DIRETTORE GENERALE PERCHÉ, ENTRO UN TERMINE PARI ALLA METÀ DI QUELLO ORIGINARIAMENTE PREVISTO, CONCLUDA IL PROCEDIMENTO ATTRAVERSO LE STRUTTURE COMPETENTI.

La S.V. acquisisce le informazioni illustrate nell'informativa sulla ricerca scientifica relativa all'edilizia residenziale pubblica:

- ☐ presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa fornita e aderisce in modo libero e volontario alla ricerca;
- ☐ non presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa fornita

L'informativa completa è disponibile sul sito ATC sezione privacy.

Firma _____

FIRMA DELL'ASSEGNATARIO RICHIEDENTE

(o, ove previsto, di un componente il nucleo familiare)

FIRMA DELL'ASPIRANTE/I OSPITE/I MAGGIORENNE/I

(o dell'eventuale tutore)

_____, li _____ ore _____

L'ADDETTO AL RITIRO

-

L'ISTRUTTORE