

Marca da bollo € 16,00

Spett.le  
**A.T.C. PIEMONTE NORD**

**Oggetto:** richiesta autorizzazione ospitalità temporanea (art. 25, L.R. 3/2010) - 1^  2^

richiesta autorizzazione ospitalità breve (tre mesi)

ampliamento nucleo familiare

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, assegnatario/a di un alloggio  
sito in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
composto da n. \_\_\_\_\_ vani, di mq. \_\_\_\_\_, con un nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ persone,  
Tel.: \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_;

### **CHIEDE**

a questo Ente l'autorizzazione ad ospitare/far rientrare nel nucleo le sotto elencate persone:

N.	Cognome e Nome	Nascita		Cittadinanza	Rapporto con il/la dichiarante
		Luogo	Data		
1					
2					
3					
4					
5					

per la seguente motivazione:

- Lavoro  Per unione civile o convivenze di fatto  Studio  Salute (cure, ecc.)  Assistenza (badanti)  
 Parentela  Ricongiunzione familiare

#### **Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza:**

- che con l'ospitalità temporanea non si acquisisce la qualifica di assegnatario;
- che l'ospitalità temporanea non genera diritto al subentro;
- che l'ospitalità comporta la revisione del canone di locazione;

\_\_\_\_\_  
LUOGO e DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DELL'ASSEGNATARIO RICHIEDENTE  
(o dell'eventuale tutore)

**Tabella per verificare se le dimensioni dell'alloggio consentono di ottenere l'autorizzazione all'ingresso dei nuovi componenti all'interno del nucleo familiare (decreto Ministero della Sanità del 05/07/1975)**

NUMERO PERSONE	MQ MINIMI
2	28
3	42
4	56
5	66
6	76
7	86
8	96
9	106
10	116
11	126
12	136

