MODULO OSPITALITA'

Modulo da consegnare direttamente presso il Comune dell'Aquila, allegando idoneo documento di riconoscimento o da inviare per RACCOMANDATA A/R con allegata fotocopia di idoneo documento di riconoscimento al seguente indirizzo:

Comune dell'Aquila
Settore Assistenza alla Popolazione
c/o Via Rocco Carabba n.6
67100 L'AQUILA (AQ)

Oggetto: Dichiarazione di **OSPITALITA'** nell'alloggio del Progetto C.A.S.E./MAP ai sensi della direttiva 27149 U-SGE del 14-12-2010 (soggetto ospitato ricompreso nel nucleo anagrafico al 6 Aprile).

Il/la sottoscritto/a ……., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara sotto la propria personale responsabilità** di essere

nato/a a …… il ……, residente/stabilmente domiciliato alla data

del 06/04/2009 in L'Aquila, Via …… N ……

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Tel: ……,

assegnatario/a a titolo provvisorio dell'alloggio:

□ C.A.S.E sito in ……., numero piastra ……., numero appartamento …….

□ MAP sito nella frazione di ……., num …… platea ……., piano ……., num. modulo ……..

COMUNICA

Che dal I__I__/__I__/__I__I__I__I ospiterà presso l'alloggio assegnatogli il/i Sig./ri:

1. *Cognome* …….. *Nome*…….

data di nascita …….. C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Rapporto di parentela: _____.

2. *Cognome* …….. *Nome*…….

data di nascita …….. C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Rapporto di parentela: _____.

Comunica, altresì, di essere consapevole che l'ospitalità non comporta variazione in aumento delle dimensioni dell'alloggio assegnato e che non è consentito il ricorso alla Commissione Speciale per ottenere tale mutamento di dimensioni.
L'OSPITE è consapevole che, qualora finora percepito, perderà il diritto al c.a.s. dal momento dell'ingresso nell'alloggio.
L'OSPITE è consapevole dell'obbligo di lasciare l'alloggio in caso di rinuncia e/o perdita dei requisiti del nucleo ospitante.

L'Aquila ……

FIRMA DELL'ASSEGNATARIO

……

FIRMA DELL'OSPITE

……..