

Riservato all'Ufficio	
Utente	
Assegnatario	

Spett.le APES scpa
Via E. Fermi, 4
PISA

OGGETTO: richiesta di autorizzazione ad ospitare (art. 18, L.R. 2/2019)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ in proprio in qualità di _____

dell'assegnatario dell'alloggio sito in _____

via _____

n° telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

a codesto Ente gestire l'**AUTORIZZAZIONE AD OSPITARE** per il periodo non superiore a 6 mesi decorrenti dalla data del suo rilascio, le seguenti persone:

Cognome - Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione con l'assegnatario

per i seguenti motivi:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ospitalità temporanea non comporta inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare e pertanto non produce effetti ai fini del cambio alloggio, della determinazione del reddito e del canone del nucleo familiare stesso anche nei casi di eventuale acquisizione della residenza (art. 18, comma 4, L. R. 2/2019). Dichiaro altresì di essere consapevole che durante il periodo di ospitalità il soggetto gestore applica un'indennità aggiuntiva pari al 25% del canone di locazione per i primi sei mesi, rinnovabili una sola volta per altri 6 mesi; qualora l'ospitalità si protragga oltre tali termini per ulteriori 12 mesi, l'indennità aggiuntiva sarà elevata al 50% del canone di locazione. Oltre tali termini si applicano le disposizioni di cui all'art. 38 della L.R. 2/2019 per la decadenza dall'assegnazione.

Si allega alla presente:

- Stato di famiglia del richiedente (o autocertificazione);
- Stato di famiglia del nucleo ospitato (o autocertificazione);
- Documento di identità degli ospiti (Permesso/ Carta di soggiorno se cittadino extracomunitario) e codici fiscali.
- Altro _____

Data, _____

Firma _____