



CHECK LIST OSPITALITÀ

Tipo Doc. MODULO

Codice doc: SG-mod
057_Check List Ospitalità L2-
2019Revisione n.03
24/02/2025

Nome Utente _____

Comune _____

Via / Piazza _____

Codice Alloggio _____

Codice Fabbricato _____

Autogestione

SI NO

Condominio

SI NO

Incaricato del proc. _____

Responsabile del proc. _____

ATTIVITÀ	OK	DATA/ PROTOCOLLO	NOTE / COMMENTI
Ricevimento istanza di ospitalità e documentazione richiesta	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Documento di identità persona ospitata <input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno persone straniere <input type="checkbox"/> Certificato medico attestante la necessità di assistenza continuativa per un componente del nucleo familiare <input type="checkbox"/> Eventuali giustificativi all'ospitalità <input type="checkbox"/> _____
Valutazione sussistenza dei requisiti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Obiettive esigenze di assistenza a tempo determinato <input type="checkbox"/> Giustificato motivo da cui nasce l'esigenza di ospitalità <input type="checkbox"/> Rispetto dello standard abitativo <input type="checkbox"/> Assenza di condizioni di decadenza dell'assegnazione <input type="checkbox"/> Analisi situazione pregressa di morosità
Esito istruttoria	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Accoglimento <input type="checkbox"/> Diniego

Motivazioni:
.....
.....

Aggiornamento banca dati INCASA ed applicazione indennità	<input type="checkbox"/>	Data	
Comunicazione esito al richiedente	<input type="checkbox"/>	Prot/data	

DURATA TOTALE DEL PROCEDIMENTO (IN GG) _____

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL PROCEDIMENTOFIRMA DEL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTONOTE:
.....
.....