

**Amministrazione destinataria**

Comune di Foggia

**Ufficio destinatario**

Ufficio protocollo test

**Modulo di richiesta ospitalità temporanea in alloggio di E.R.P.****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di assegnatario di alloggio di e.r.p. in cui abita

**CHIEDE**

- l'autorizzazione ai sensi dell'art. 13 comma 4 della L.R. n. 10 del 07/04/2014 ad ospitare temporaneamente il/i soggetto/i di seguito elencato/i, consapevole che tale ospitalità è a titolo precario, non costituisce alcun diritto al subentro da parte del/dei soggetto/i e non comporta alcuna violazione di carattere gestionale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che il nucleo familiare per il quale è richiesta l'autorizzazione sarà così composto

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza	Codice Fiscale

che la presente istanza è così motivata

Che la presente istanza è così motivata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- documentazione comprovante la motivazione
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Foggia

Luogo

Data

il dichiarante