



Spett.le ACER
Via Costituzione 6
42100 Reggio Emilia

Io sottoscritto _____

nato a _____, il _____, assegnatario

dell'alloggio sito in R.E. via _____

dichiaro di ospitare in coabitazione

il Sig. /la Sig.ra _____

nato/a a _____, il _____

per un anno da oggi e per esigenze di assistenza domiciliare in relazione alle condizioni di salute di:

- Me stesso (*in quanto unico componente del nucleo assegnatario*)
- Me stesso (*se non unico componente del nucleo familiare specificare per quale ragione gli altri componenti del nucleo familiare non sono in grado di garantire assistenza al soggetto bisognoso*) _____
- _____ componente del mio nucleo familiare (in questo caso *specificare per quale ragione gli altri componenti del nucleo familiare non sono in grado di garantire assistenza al soggetto bisognoso*).

Dichiaro inoltre che:

- Il suindicato ospite ha la seguente relazione di parentela con il mio nucleo familiare:

- Il suindicato ospite non ha nessuna relazione di parentela con il mio nucleo familiare e un regolare contratto di lavoro subordinato che si allega
- Di non essere moroso nel pagamento del canone e/o delle spese accessorie, oppure di essere moroso ma di avere sottoscritto un piano di rateizzazione con Acer il _____.

Sono a conoscenza che tale coabitazione nell'alloggio di edilizia residenziale pubblica da me occupato:

- presuppone che l'ospite, se di nazionalità extracomunitaria, sia in possesso di regolare permesso di soggiorno nel nostro Paese o ne abbia inoltrato regolare richiesta alla Questura di Reggio Emilia per l'ottenimento e che, non appena in possesso, ne produrrà copia agli uffici;
- non ingenera alcun diritto per il coabitante al subentro nella locazione dell'immobile;
- comporta l'obbligo per la persona scrivente di corrispondere le eventuali maggiori quote di spese accessorie;
- comporta una indennità mensile pari al 20% del canone da me pagato dalla data di rilascio dell'autorizzazione di ospitalità. Questa non viene applicata qualora il coabitante sia una persona con regolare contratto di lavoro per prestazioni di assistenza ad un componente del nucleo familiare dell'assegnatario.

Data _____

Assegnatario dichiarante

Il Coabitante

Ai sensi degli artt. 37 e 38 del DPR n. 445/2000 la firma sulla presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo e deve essere apposta in presenza dell'addetto, o presentata assieme a copia fotostatica anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Io sottoscritto _____, in qualità di addetto a ricevere la sopra estesa dichiarazione, attesto che le relative sottoscrizioni sono state apposte in mia presenza.
L'addetto

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- fotocopie documenti d'identificazione dell'inquilino e dell'ospite coabitante;
- fotocopia denuncia di ospitalità alla P.S. ex art. 7 D. Lgs. n. 286/1998 e s.m.i. (da redigersi entro 48 ore dall'ingresso nell'alloggio e solo per stranieri e apolidi);
- Permesso di soggiorno (solo per stranieri e apolidi);
- Fotocopia documentazione comprovante la necessità di assistenza di un componente del nucleo familiare assegnatario;
- fotocopia del contratto di lavoro subordinato per assistenza;

- _____
- _____
- _____
- _____

NB: Per l'informativa sul trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione di coabitazione per assistenza e per il rilascio del relativo consenso al trattamento si rinvia alla documentazione consegnata al momento della stipula del contratto di locazione e/o contestualmente alla presente dichiarazione.