

**ATER Venezia**

Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale della Provincia di Venezia

Dorsoduro 3507 – 30123 Venezia

tel. 041.798811 – fax 041.5237994

www.atervenezia.it – atervenezia@atervenezia.it - protocollo.ater.venezia@pecveneto.it**MOD. 09.03**ED 02
REV 01

**RICHIESTA O RINNOVO DI OSPITALITÀ TEMPORANEA
(oltre 30 giorni, fino a 2 anni)
O DI COABITAZIONE (a fini di assistenza, con rapporto di lavoro)**

Spett.le ATER DI VENEZIA

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ assegnatari_ dell'alloggio sito in Comune di _____

via _____ (Cod. ut. _____)

telefono _____ e-mail _____

ai sensi dell'articolo 40 della Legge regionale n. 39/2017 e dell'articolo 17 del Regolamento Regionale n. 4/2018

CHIEDE

l'autorizzazione / rinnovo dell'autorizzazione all'**ospitalità temporanea** delle sottoelencate persone nell'alloggio assegnato:

COGNOME e NOME indicare il rapporto di parentela o il legame affettivo	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA

l'autorizzazione per le sottoelencate persone alla **coabitazione** per fini di assistenza (badanti):

COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA

DICHIARA (da compilare solo nel caso in cui si chiedi il rinnovo dell'ospitalità oltre i 2 anni)

che la richiesta di rinnovo dell'ospitalità oltre i 2 anni è finalizzata al seguente scopo:

assistenza per motivi di salute nei confronti del seguente componente del nucleo familiare:

altro giustificato motivo: _____

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che:

- **l'ospite non potrà trasferirsi nell'alloggio prima che l'ospitalità sia autorizzata;**
- l'autorizzazione all'ospitalità temporanea deve essere richiesta qualora l'assegnatario intenda ospitare una o più persone (in rapporto al numero delle stanze dell'alloggio) per un periodo superiore ai trenta giorni, anche non consecutivi, nell'arco dell'anno solare;
- **l'ente proprietario o delegato entro 30 giorni autorizza l'ospitalità previa verifica dell'assenza di morosità e di condizioni di sovra utilizzo dell'alloggio come definito dall'art. 10 del Regolamento Regionale n. 4/2018;**
- **l'ospitalità temporanea autorizzata dall'Ater non può eccedere la durata di due anni, eventualmente prorogabili solo qualora l'istanza dell'assegnatario scaturisca da obiettive esigenze di assistenza o da altro giustificato motivo;**
- **l'ospitalità autorizzata comporta l'applicazione di un'indennità di occupazione annua pari al 5% del reddito complessivo annuo lordo di ogni persona ospitata, derivante dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente, con un minimo di 40 euro mensili;**
- l'autorizzazione all'ospitalità può essere revocata in qualsiasi momento in presenza di gravi e giustificati motivi;
- è ammessa, previa motivata e documentata richiesta dell'assegnatario all'Ater, la coabitazione della persona che presta attività lavorativa di assistenza a componenti del nucleo familiare, legata allo stesso esclusivamente da rapporti di lavoro o di impiego, senza limiti temporali. In questo caso non si applica l'indennità di occupazione;
- la presenza di ospiti non autorizzati determinerà l'applicazione di un'indennità di occupazione pari al valore massimo derivato dalla banca dato OMI aumentato del 20% configurando inoltre una ipotesi di cessione parziale dell'alloggio che comporta la decadenza dall'assegnazione;
- la persona ospitata non acquista la qualifica di assegnatario né alcun diritto al subentro;
- il venir meno della necessità di assistenza o del rapporto di lavoro o impiego deve essere comunicato all'ente proprietario o delegato e comporta la cessazione della coabitazione nonché l'allontanamento dall'alloggio del soggetto terzo.

ALLEGA

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA in mancanza della quale non verrà avviata l'istruttoria della pratica:

- 1) copie dei documenti d'identità del titolare e dell'ospite/badante e del codice fiscale dell'ospite/badante;
- 2) **copia del permesso di soggiorno dell'ospite/badante in corso di validità (solo se si tratta di cittadini di Stati extra comunitari);**
- 3) **copia del contratto di lavoro o di impiego in caso di coabitazione per fini assistenziali (badanti);**
- 4) nel caso di richiesta di rinnovo oltre i 2 anni, copia della documentazione medica attestante l'invalidità del componente del nucleo che necessita di assistenza o altra valida documentazione a giustificazione della richiesta.

DICHIARA INFINE CHE

consapevole di decadere dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni mendaci e delle sanzioni penali previste in tal caso secondo quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

ai fini del calcolo dell'indennità di occupazione il reddito complessivo annuo lordo della persona ospitata, derivante dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente, è pari ad €

In alternativa allegare copia della dichiarazione dei redditi dell'anno precedente della persona da ospitare o della CU (qualora non venga fatto il 730).

Il/la dichiarante

_____ *luogo e data*

_____ *firma*

() In caso di dichiarazione redatta negli uffici Ater:

Tale dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza.

L'addetto Ater

_____ *data*

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per quanto concerne il rapporto contrattuale tra dichiarante e Ater. L'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Titolare del trattamento dati è l'Ater di Venezia, nella persona del Direttore pro-tempore. Responsabili del trattamento sono il Dirigente Gestionale e il responsabile del Servizio competente dell'Ater. Maggiori informazioni nella sezione "privacy" del sito www.atervenezia.it, con collegamento dall'ultima riga della pagina iniziale.