

	MODULISTICA DEL SISTEMA QUALITÀ	Mod. PG0402
	RICHIESTA DI COABITAZIONE A FINI ASSISTENZIALI	Rev. 1

Nome _____ Codice utente _____

Alloggio _____ Codice immobile _____

chiede, ai sensi dell'art. 18/Bis c. 2 e 3 della L.R.T. 96/96, la coabitazione per le persone sotto descritte, per i seguenti motivi di assistenza ai componenti del nucleo familiare:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

- Dichiaro di essere a conoscenza delle responsabilità penali ed amministrative derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e dalla responsabilità per il dichiarante prevista in tema di autocertificazioni;
- Dichiaro che i soggetti per i quali si richiede la coabitazione sono legati al nucleo familiare esclusivamente da rapporti di lavoro o di impiego (come da documentazione che si allega);
- Dichiaro di essere a conoscenza che la coabitazione non comporta inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare assegnatario;
- I dati comunicati sono trattati agli esclusivi fini del presente atto e delle procedure di gestione facenti parte dell'attività istituzionale di CASALP, che assicura la tutela dei diritti previsti dal D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016. Responsabile del trattamento dei dati è l'Avv. Marco Geri (0586448628; m.geri@casalp.it). Copia dettagliata dell'informativa riguardante i dati personali è reperibile sul sito www.casalp.it

Nel caso che la coabitazione sia richiesta per cittadini non appartenenti alla Unione Europa:

- comunica gli estremi del permesso/carta di soggiorno _____
- s'impegna a provvedere a tutti gli adempimenti previsti dalle normative vigenti in tema di soggiorno e immigrazione di stranieri nel territorio italiano e a comunicare tempestivamente a CASALP le autorizzazioni ottenute dall'ospite.

Livorno, _____

Firma _____

N.B. In caso di spedizione via fax, posta o mail deve essere allegata copia di documento d'identità valido.