

DOMANDA DI COABITAZIONE IN ALLOGGIO ERP

Marca bollo € 16,00

Spettabile COMUNE DI ESTE
Ufficio Casa e assegnazione alloggi
Piazza Maggiore n. 6
35042 ESTE (PD)

Il/La sottoscritto/a
in qualità di assegnatario di alloggio E.R.P. sito in Este in Via
n. int. tel.

CHIEDE

l'autorizzazione alla coabitazione ai sensi dell'art. 17 del Regolamento Regionale n. 4/2018,
del/della sig./sig.ra

nato/a Prov. (.....) il

che presta attività lavorativa di assistenza al/alla componente del nucleo familiare Sig./Sig.

si allega documentazione relativa al rapporto di lavoro o di impiego;

La coabitazione non comporta inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare dell'assegnatario e, pertanto, non produce effetti al fine del subentro o dell'applicazione dell'indennità di occupazione.

Il venir meno della necessità di assistenza o del rapporto di lavoro o impiego sarà comunicato all'Ufficio Casa dell'Ente e comporta la cessazione della coabitazione nonché l'allontanamento dall'alloggio ERP del soggetto terzo.

Este, il

Il/la richiedente

.....

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento per il quale sono richiesti. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Este; il responsabile della protezione dei dati (DPO) è Boxxapps srl – tel 0413090915 – e-mail dpo@boxxapps.com