



COMUNE DI MALGRATE
PROVINCIA DI LECCO
Via Agudio, 10 C.A.P. 23864
Internet: <http://www.comune.malgrate.lc.it>

RICHIESTA DI OSPITALITÀ PER ASSISTENZA

(art. 21 Comma 2 e Comma 3 – Regolamento Regionale del 10/2/2004 – N° 1)

Io sottoscritto/a _____
residente in _____
Via _____
N° telefonico _____

CHIEDO DI POTER OSPITARE IL/LA SIG./SIG.RA

Nato/a a _____ (_____) _____
il _____
a decorrere dal _____
fino al _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI

relativi alla persona per la quale si richiede l'ospitalità:

- dati anagrafici (documento d'identità, cod. fiscale..)
- permesso/carta di soggiorno
- contratto di lavoro
- verbale di invalidità
- certificato medico dell'assegnatario che dichiara la necessità di assistenza
- autocertificazione

DICHIARO:

che l'ospitalità è finalizzata all'assistenza continuativa a favore di un componente del nucleo familiare per i seguenti motivi:

che l'ospitato può trasferire la residenza
di essere a conoscenza che l'ospitalità non produce effetti amministrativi ai fini del subentro nell'assegnazione, nel cambio alloggio e nella determinazione del reddito familiare.

Luogo e data, _____ IN FEDE _____