

Marca da Bollo
€ 14,62

OGGETTO: Richiesta Ospitalità Temporanea ai sensi dell'art. 14 – LRV n. 10/96 e del Regolamento per l'autorizzazione all'ampliamento del nucleo familiare dell'assegnatario e per l'ospitalità temporanea – Alloggi di E.R.P".

AL Comune di Caorle
Settore Servizi Sociali
Ufficio Servizi alla Persona
Via del Passarin 15
30021 CAORLE VE

- prima domanda
 domanda rinnovo

Il/La sottoscritto/a
Assegnatario/a dell'alloggio di ERP sito in Via
.....civico n..... u.i.
TELEFONO

CHIEDE

Ai sensi della norma citata in oggetto, l'autorizzazione ad ospitare nell'alloggio di ERP assegnato le seguenti persone:

- 1) COGNOME E NOME
DATA E LUOGO DI NASCITA:
RESIDENZA:.....
Rapporto di parentela:.....
- 2) COGNOME E NOME
DATA E LUOGO DI NASCITA:
RESIDENZA:.....
Rapporto di parentela:.....
- 3) COGNOME E NOME
DATA E LUOGO DI NASCITA:
RESIDENZA:.....
Rapporto di parentela:.....
- 4) COGNOME E NOME
DATA E LUOGO DI NASCITA:
RESIDENZA:.....
Rapporto di parentela:.....

Tale richiesta è così motivata:

- a) obiettive esigenze di assistenza domiciliare in relazione alle condizioni di salute dell'assegnatario od altri componenti del nucleo familiare, debitamente certificate, qualora l'assistenza non possa essere garantita all'interno del nucleo stesso:

