

Marca da Bollo  
€ 16,00

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 Roma 26  
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, qualora l'assistenza non possa essere garantita all'interno del nucleo stesso, o delle persone a favore delle quali si richiede l'ospitalità temporanea. Tali condizioni dovranno essere debitamente certificate.

