



Amministrazione destinataria
Comune di Castel San Giovanni
Ufficio destinatario
Ufficio Servizi Sociali

Domanda di proroga ospitalità temporanea

Ai sensi dell'articolo 27 della Legge regionale 08/08/2001, n. 24

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

titolare del contratto di locazione dell'unità immobiliare di ERP sita in

Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione alla domanda

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

CHIEDE

la proroga dell'ospitalità temporanea

con la seguente persona

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

per un periodo di

Periodo

a decorrere dal

Data decorrenza

per il seguente giustificato e documentato motivo

Motivazione

- motivi di studio
- gravi problematiche di salute debitamente documentate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità del soggetto ospitato
- documentazione comprovante i motivi della richiesta di proroga
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante