



AGENZIA TERRITORIALE PER LA CASA DEL  
PIEMONTE CENTRALE  
C.so Dante, 14 - 10134 TORINO  
P. IVA 0049900016  
Tel. 011/3130.1 (ric. aut.) - FAX 011/3130.425  
[atc@pec.atc.torino.it](mailto:atc@pec.atc.torino.it)  
e mail: protocollo@atc.torino.it  
sito internet: <http://www.atcpiemontecentrale.it>



MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00

## MODELLO OSPITALITÀ

ASSEGNATARIO/A \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE del richiedente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

SUPERFICIE NETTA DELL'ALLOGGIO (DATO IN CONVENZIONE ATC - SE NOTO) \_\_\_\_\_ MQ

In caso di sovrappollamento (Decreto Ministero della Sanità 05/07/1975, vedi tabella in: <https://www.atc.torino.it/ospitalita>) la richiesta di ospitalità temporanea non verrà autorizzata. L'eventuale sovrappollamento non dà diritto al titolare di avanzare richiesta di cambio alloggio.

IN RIFERIMENTO ALLA L.R.P. 3/2010 **PRESENTA RICHIESTA DI** (barrare la voce di interesse):

- AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TEMPORANEA** Certificare ISEE  
decorrenza \_\_\_\_\_  
(ART. 16 comma 1 del Regolamento procedure di assegnazione)
- AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ PER ASSISTENZA** (per persone assunte con regolare contratto)  
(ART. 25 comma 3 L. R. 3/2010)
- AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TRIMESTRALE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(ART. 16 comma 7 del Regolamento procedure di assegnazione)  
(per un periodo massimo di 3 mesi)

**DICHIARA** (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

che il proprio nucleo familiare è composto da n. | | | | persone, come sotto descritto:

P R O G R	COGNOME E NOME	LUOGO e DATA di NASCITA			RAPPORTI DI PARENTELA COL TITOLARE	RESIDENTE NELL'UNITÀ DAL (GG MM AA)	PROFESSIONE oppure DISOCCUPATO-CASALINGA-STUDENTE ecc.	REDDITO IMPONIBILE ANNO (LORDO)	TIPO REDDITO (Esempio: dip./aut./ propr. ecc.)
		GG	MM	AA					
1							-----		
2							-----		
3							-----		
4							-----		
5							-----		
6							-----		
7							-----		

e che le stesse sono legalmente soggiornanti in Italia.

- IN CASO DI RAPPORTO DI LAVORO CONTINUATIVO: INDICARE IL REDDITO IMPONIBILE (LORDO) RISULTANTE DAL MODELLO C.U.D. (EX MOD. 101/201) O DAL MOD. 730 O DAL MOD. UNICO RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE LA PRESENTE RICHIESTA.
- IN CASO DI INIZIO RAPPORTO DI LAVORO NELL'ANNO IN CORSO: INDICARE L'IMPONIBILE (LORDO) MENSILE (SEGNALANDO CHIARAMENTE TALE SITUAZIONE).

Eventuale: di essere seguito/a dai servizi sociali di \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### DI POTER OSPITARE TEMPORANEAMENTE LE SEGUENTI PERSONE LEGALMENTE SOGGIORNANTI IN ITALIA:

P R O G R	COGNOME E NOME	LUOGO e DATA di NASCITA			RAPPORTI DI PARENTELA COL TITOLARE	RESIDENTE NELL'UNITA' DAL (GG MM AA)	PROFESSIONE oppure DISOCCUPATO-CASALINGA-STUDENTE ecc.	REDDITO IMPONIBILE ANNO (LORDO)	TIPO REDDITO (Esempio: dip./aut./ propr. ecc.)
		GG	MM	AA					
1									
2									
3									

Indicare il motivo della richiesta di ospitalità temporanea (barrare la voce):

- |                          |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | MOTIVI DI STUDIO         | <input type="checkbox"/> | MOTIVI DI LAVORO                               |
| <input type="checkbox"/> | MOTIVI DI PENA           | <input type="checkbox"/> | MOTIVI DI SALUTE (OBBLIGATORIA DOCUMENTAZIONE) |
| <input type="checkbox"/> | PER VINCOLI DI PARENTELA | <input type="checkbox"/> | PER CONVIVENZA MORE UXORIO                     |

Descrizione analitica delle motivazioni: es: indirizzo del luogo di lavoro, mansioni espletate, tipo di contratto; per i motivi di studio indicare la scuola o l'Università frequentata; per i motivi di pena indicare la data di fine degli arresti domiciliari, ecc... \_\_\_\_\_

#### L'ASSEGNATARIO E L'ASPIRANTE OSPITE DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- L'alloggio in oggetto è di proprietà pubblica, gestito da ATC del Piemonte Centrale.
- La coabitazione con l'aspirante ospite deve essere autorizzata dall'Ente gestore.
- La concessione dell'ospitalità temporanea comporta la revisione del canone di locazione, con riferimento al reddito cumulato dei soggetti ospitati (escluso il reddito delle persone che prestano assistenza regolamento assunte: "ospitalità per assistenza").
- L'ospite temporaneo non ha diritto a subentrare nel rapporto locativo in caso di decesso del titolare o di interruzione per qualsiasi causa del rapporto locativo stesso.
- L'ospitalità non autorizzata configura una cessione parziale dell'alloggio e pertanto comporta, per l'assegnatario, la perdita dell'alloggio e il rilascio dello stesso da parte dell'ospite.
- L'aspirante ospite non autorizzato deve rilasciare l'alloggio entro i termini indicati dall'Ente Gestore. L'assegnatario dovrà garantire e comunicare tempestivamente l'avvenuto rilascio.
- L'ospitalità temporanea autorizzata comporta la convivenza dell'assegnatario con l'ospite e, pertanto, la mancanza di tale presupposto si configura come cessione che prevede la perdita dell'alloggio per l'assegnatario e il rilascio dello stesso da parte dell'ospite.
- L'ospite è tenuto al rispetto delle disposizioni contenute nel "Regolamento dell'uso degli alloggi di edilizia sociale" l'eventuale inosservanza comporterà i relativi provvedimenti che coinvolgeranno anche l'assegnatario.

#### L'ASSEGNATARIO DICHIARA

- Di non essere a conoscenza di avere pratiche legali in corso presso ATC Piemonte Centrale;
- Di non essere a conoscenza di pratiche legali in corso presso ATC Piemonte Centrale a carico dell'ospite/degli ospiti;
- Di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Di non essere titolare di altro alloggio di edilizia sociale sul territorio regionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;
- Che non esistono azioni di annullamento o decadenza dall'assegnazione o per violazione delle clausole

contrattuali;

- Di non aver ottenuto una precedente assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per le finalità proprie dell'Edilizia sociale su tutto il territorio nazionale, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Che l'ospite/gli ospiti non ha/non hanno alcuna morosità pendente in alloggi di edilizia sociale;
- Che l'ospite/gli ospiti sopra riportati
  - Non ha/hanno residenza anagrafica presso l'alloggio;
  - Ha/hanno residenza anagrafica presso l'alloggio per il seguente motivo (allegare eventuale documentazione utile)

**L'ASSEGNATARIO, AI SENSI DELL'ART. 3 CO. 1 LETT. C) DELLA LRP 17/02/2010 N.3 E S.M.I.:**

**dichiara** che **nessun** componente del nucleo familiare, compresi i soggetti per i quali si chiede l'ospitalità annuale **è titolare**, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un **alloggio** ubicato in qualsiasi comune del **territorio regionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5/7/1975** (modificazioni alle istruzioni ministeriali 20/06/1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione); **oppure**

**dichiara** che il/i seguente/i componente/i del nucleo familiare \_\_\_\_\_, oppure il soggetto/i per i quali/i quali si chiede l'ospitalità annuale \_\_\_\_\_ **è titolare/sono titolari**, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un **alloggio** ubicato in qualsiasi comune del **territorio regionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5/7/1975** (modificazioni alle istruzioni ministeriali 20/06/1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione); **oppure**

**dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di **abitazione inagibile ai sensi del citato D.M. 05/7/1975**, come da certificazione rilasciata dal comune o da perizia asseverata, redatta da professionista abilitato (da allegare); **oppure**

**dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di abitazione sottoposta a procedura di **pignoramento**, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione (da allegare); **oppure**

**dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di **abitazione assegnata al coniuge** per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale (da allegare); **oppure**

**dichiara** di essere titolari di diritti esclusivi di proprietà di **abitazione assegnata alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto** a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente. (da allegare)

I diritti reali esclusivi e non esclusivi di proprietà/godimento nel territorio regionale sono i seguenti (da compilare se si è prima indicato che ci sono proprietà/diritti di godimento):

ITALIA: REGIONE E COMUNE <b>oppure</b> ESTERO: STATO E CITTÀ	CATEGORIA CATASTALE (*)	SUP. UTILE	RENDITA CATAST. (*)	PROPRIETARIO	% PROPRIETA'

(\*) o dato equivalente, riconosciuto dalla legislazione nazionale, per le proprietà all'estero

**L'ASSEGNATARIO ALLEGA** (barrare la voce):

- l'attestazione ISEE** **oppure**
- la relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ISEE**

**E DICHIARA** di essere consapevole, ai fini della permanenza nell'assegnazione, occorre essere in possesso di un **indicatore Isee** e di un patrimonio mobiliare non superiore ai limiti previsti dal regolamento dei canoni di locazione approvato dal Consiglio Regionale.

## L'ASSEGNATARIO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

### Che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;

**Che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000** ATC è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47.

**Che ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000** qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Che ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000** la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

### E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che tutto quanto dichiarato nel presente modulo corrisponde a verità.

#### SI AVVISA

- che con la presente pratica verranno addebitate le **spese d'istruttoria** pari a € 51,00 + IVA di legge nella prima bolletta utile;
- **che in caso di spedizione a mezzo posta/pec** la presente richiesta deve essere sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore;
- **che l'Informativa Privacy** di cui all'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE, illustrata e accettata tramite sottoscrizione del modulo di consenso informato, è disponibile al link <https://www.atc.torino.it/Home>

#### Riservato all'Ufficio

#### IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO L'ADDETTO AL RITIRO:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod. \_\_\_\_\_ attesta che la suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in Sua presenza dal Sig.ra. \_\_\_\_\_ identificato su esibizione di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

#### IN CASO DI CONSEGNA DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DALL'ASSEGNATARIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod. \_\_\_\_\_ attesta che la suddetta dichiarazione è stata consegnata in Sua presenza, dal Sig./ra \_\_\_\_\_ identificato su esibizione di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

#### COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO AI SENSI DEGLI ARTT. 7 E SEGUENTI DELLA LEGGE 241/90.

IN DATA ODIERNA RISULTA AVVIATO PROCEDIMENTO PER OSPITALITA' CHE SARÀ CONCLUSO ENTRO IL TERMINE DI 120 GIORNI. I TERMINI PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO AD INIZIATIVA DI PARTE DECORRONO DAL RICEVIMENTO DELLA DOMANDA.

TALI TERMINI POSSONO ESSERE SOSPESI, PER UNA SOLA VOLTA E PER UN PERIODO NON SUPERIORE A TRENTA GIORNI, PER L'ACQUISIZIONE DI INFORMAZIONI O DI CERTIFICAZIONI RELATIVE A FATTI, STATI O QUALITÀ NON ATTESTATI IN DOCUMENTI GIÀ IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE STESSA O NON DIRETTAMENTE ACQUISIBILI PRESSO ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI.

CON RIFERIMENTO A TALE PROCEDIMENTO SI INFORMA CHE:

- IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO È IL DOTT. BRUZZESE, QUALIFICA DIRIGENTE
- L'UNITÀ ORGANIZZATIVA COMPETENTE È L'UFFICIO ANAGRAFE UTENZA
- LA S.V. HA DIRITTO DI PRENDERE VISIONE DEGLI ATTI, CON I LIMITI PREVISTI DALLA LEGGE SUL DIRITTO DI ACCESSO.
- LA S.V. HA IL DIRITTO DI PRESENTARE MEMORIE SCRITTE E DOCUMENTI PERTINENTI ALL'OGGETTO DEL PROCEDIMENTO ENTRO VENTI GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA PRESENTE.

DECORSO INUTILMENTE IL TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO, È POSSIBILE RIVOLGERSI AL DIRETTORE GENERALE PERCHÉ, ENTRO UN TERMINE PARI ALLA METÀ DI QUELLO ORIGINALMENTE PREVISTO, CONCLUDA IL PROCEDIMENTO ATTRAVERSO LE STRUTTURE COMPETENTI.

**FIRMA DELL'ASSEGNATARIO RICHIEDENTE**  
(o, ove previsto, di un componente il nucleo familiare)

**FIRMA DELL'ASPIRANTE/I OSPITE/I MAGGIORENNE/I**  
(o dell'eventuale tutore)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

L'ADDESSO AL RITIRO

- L'ISTRUTTORE