

**Modello A - nulla osta alla coabitazione**  
(da compilare a cura dell'assegnatario)

*All'Istituto Autonomo Case Popolari  
Della Provincia di Palermo  
Sezione Gestione Tecnica del Patrimonio  
Via Quintino Sella, 18  
90139 Palermo*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Lotto  
\_\_\_\_\_ U.I. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il N.O. alla coabitazione

*Cognome e nome*

Con :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivazione per cui si chiede la coabitazione e documentazione comprovante la necessità

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**N.B.:** *La persona cui viene concessa la coabitazione non acquisisce il diritto al subentro nell'assegnazione dell'alloggio in caso di decesso o di rinuncia da parte dell'assegnatario.*

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679**  
*Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell'informativa – disponibile anche nella “Sezione Modulistica del sito web istituzionale [www.iacp.pa.it](http://www.iacp.pa.it) e presso gli Uffici dell'Ente” e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.*

-----  
(firma leggibile)

**Modello B**

(da compilare a cura dei nuovi soggetti richiedenti alla coabitazione)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Con riferimento alla richiesta di N.O. alla coabitazione formulata dal Sig. \_\_\_\_\_  
assegnatario dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Lotto \_\_\_\_\_ U.I. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni previste dalle norme:

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28/12/2000

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palermo, li \_\_\_\_\_

-----  
(firma leggibile)

**Da allegare:** Documento di riconoscimento;

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del regolamento GDPR UE/2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Palermo, li \_\_\_\_\_

-----  
(firma leggibile)

[da compilare a cura del titolare contratto di locazione]

Istituto Autonomo Case Popolari  
della Provincia di Palermo Sezione 9-  
Gestione Tecnica del Patrimonio  
Via Quintino Sella n.18 90139 PALERMO

## MODELLO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di Identità n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il/la ig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di Identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A - (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

---

---

---

*Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679  
Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell’informativa –  
disponibile anche nella “Sezione Modulistica del sito web istituzionale [www.iacp.pa.it](http://www.iacp.pa.it) e presso gli Uffici dell’Ente” e presta il  
consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi  
dell’art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui  
dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell’informativa redatta ai sensi dell’art. 13  
del Regolamento Europeo sopra citato.*

Luogo e data

Firma Delegante

---

---

- Allegare fotocopia del documento di identità del delegante
- Il delegato si presenti con documento d'identità in corso di validità

- **Documentazione da allegare all'istanza :**

- Riempire il **Mod. A** (titolare del contratto di locazione).
- Riempire il **Mod. B** (per le persone che chiedono la coabitazione) 1 foglio per ciascuno componente.
- Fotocopia carta identità e codice fiscale dell'assegnatario.
- Fotocopia carta identità e codice fiscale di ciascun componente che richiede la coabitazione.
- In presenza di minori occorre anche produrre “Fotocopia carta identità o tessera sanitaria dei **figli minori**”.