

**Modello A -per nulla osta ospitalità temporanea**  
(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. per ospitalità temporanea

*Cognome e nome*

Con .....  
.....  
.....  
.....

Motivazione per cui si chiede l'ospitalità temporanea e documentazione comprovante la necessità:

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

*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)

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

## Modello B

(da compilare a cura dei nuovi soggetti richiedenti per l'ospitalità temporanea)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Con riferimento alla richiesta di N.O. all'ospitalità temporanea 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)

- 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 l'ospitalità temporanea.*