

Spett.le
ATER PROVINCIA DI ROMA
VIA RUGGERO DI LAURIA, 28
00192 - ROMA

Oggetto: Art. 12 Bis L.R. 12/1999 - Convivenza Solidale

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

assegnatario dell'alloggio ubicato in

via

n.

sc.

int.

Cap.

cod. U.I.

cod. utente

Codice Fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | |] **Tel.**

Indirizzo e.mail

con la presente

CHIEDE

di concedere l'autorizzazione alla condivisione del suindicato alloggio, ai fini dell'avviamento di una convivenza solidale, ai sensi dell'art. 12 Bis comma 1 della Legge Regionale n. 12/1999 ed s.m.i., accogliendo, presso l'alloggio assegnato:

il/la Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____,

il/la Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____,

in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 11 della L.R. 12/99, per uno dei seguenti motivi:

- a) comprovate situazione di fragilità socio/economica o di non autosufficienza;
- b) necessità di assistenza materiale e morale di persone affette da handicap psicofisici o da disturbi psichiatrici o anziane sole con particolari situazioni socio/economiche o a rischio isolamento sociale.

Al fine di agevolare la verifica della sussistenza dei requisiti, il sottoscritto dichiara che se stesso/la persona sopra indicata per la convivenza (1) è già in carico o assistito da:

- azienda sanitaria locale: _____ (2)
- servizio sociale: _____ (2)
- enti ed associazioni di volontariato, a titolo gratuito, riconosciute ed autorizzate ovvero dotate di documentata e comprovata esperienza nel campo del sostegno all'abitare: _____ (2)

Il sottoscritto con la compilazione e l'invio del presente modulo esprime, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/03, il consenso al trattamento dei dati sottoscritti, anche sensibili, per le finalità ivi indicate e ad esso conseguenti; dichiara inoltre di essere stato adeguatamente informato e di essere a conoscenza della disponibilità dell'informativa completa, fornita dall'ATER della Provincia di Roma, titolare del trattamento, unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato, pubblicata al seguente link web <http://www.aterprovinciadiroma.com/azienda/gdpr-privacy.php>

Il/La Dichiarante

_____, lì _____

(firma per esteso e leggibile)

(1) Depennare la voce che non interessa - (2) Indicare la struttura che fornisce assistenza

ALLEGARE:

- fotocopia dei documenti di identità,
- Dichiarazione di accettazione a firma congiunta,
- Attestazione permanenza dei requisiti prescritti per il mantenimento dell'assegnazione di alloggio di ERP sottoscritta da entrambi;
- Eventuale attestazione e/o documentazione ASL e/o Servizi Sociali e/o Enti e Associazioni di volontariato.

DICHIARAZIONE

I sottoscritti:

Sig./Sig.ra

e Sig./Sig.ra

nati rispettivamente

a

il

a

il

DICHIARANO:

di essere a conoscenza e di accettare esplicitamente che:

1. la "convivenza solidale" è autorizzata e concessa dall'ente gestore su richiesta dell'assegnatario previa verifica della sussistenza delle condizioni previste dall'art. 12 bis della Legge Regionale 12/99;
2. il trasferimento della residenza del convivente solidale nell'alloggio, potrà avvenire esclusivamente una volta adottato il provvedimento espresso di autorizzazione da parte dell'ATER, fermo restando che tale iscrizione anagrafica, potrà costituire titolo al subentro nell'assegnazione esclusivamente nei casi previsti al successivo punto 4);
3. l'ingresso e la permanenza nell'alloggio del convivente solidale deve rispettare i requisiti previsti dalla L.R. 12/99 e dal regolamento regionale n. 2/2000 per la permanenza dell'assegnazione di alloggio d'E.R.P.. Il convivente solidale assume inoltre gli stessi obblighi, nonché responsabilità in solido nella conduzione dell'alloggio, dell'assegnatario a decorrere dalla data di ingresso;
4. in caso di decesso o di decadenza dell'assegnatario dall'assegnazione nel corso della convivenza solidale, la persona o le persone con lui conviventi da almeno quattro anni, previa verifica della sussistenza dei requisiti soggettivi e dei criteri stabiliti dalla sopra citata normativa, possono subentrare al medesimo se, entro trenta giorni dal decesso o dalla decadenza, presentano richiesta di autorizzazione ad una nuova convivenza solidale ai sensi dell'art. 12 bis della L.R. 12/99, in mancanza, o in caso di inaccogliabilità, della quale saranno avviate le procedure per il rilascio dell'alloggio;
5. restano esclusi dai 90 giorni indicati al comma 6 del predetto art. 12 bis della L.R. 12/99 per la conclusione del procedimento, i tempi necessari ad acquisire, da parte dell'ATER, la documentazione utile alla verifica dei requisiti richiesti per la concessione dell'autorizzazione presso le strutture di cui al comma 3 dello stesso art. 12 bis.

Data _____

(firma leggibile dell'assegnatario)

(firma leggibile del/dei convivente/i solidali)

Allegare copia dei documenti di identità dei sottoscrittori