

Prot. \_\_\_\_\_ / OSPITALITA'

Spett.le

**Coop.va Risanamento**

Via Farini, 24

40124 BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, assegnatario/a del Vostro appartamento sito a Bologna/Casalecchio di Reno in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (fabbricato \_\_\_\_\_ interno n. \_\_\_\_\_),

### CHIEDO

di poter ospitare temporaneamente per un periodo di \_\_\_\_\_ mesi ai sensi dell'art.42 dello Statuto sociale il/la Sig./Sig.ra\* \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/Strada/Piazza \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

### DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

- ai sensi dell'art. 42 dello Statuto Sociale e dell'art. 10 del Regolamento per i soci assegnatari, in nessun caso il/la suddetto/a ospite potrà vantare diritti di pretesa alcuna nei confronti della Cooperativa Risanamento. In particolare, ai sensi dell'art. 46 dello Statuto Sociale, **la persona ospitata**, a prescindere dalla durata del periodo di ospitalità, **è esclusa da qualsiasi diritto a succedere nella assegnazione dell'alloggio;**
- l'eventuale autorizzazione ad ospitare persona estranea al mio Nucleo Familiare verrà a cessare non appena cesserà il motivo che ha dato luogo alla richiesta (art. 42.6);
- è mio onere dare tempestivamente comunicazione alla Cooperativa per iscritto dell'avvenuta cessazione del motivo che ha dato luogo alla mia richiesta;
- la persona ospitata non potrà essere iscritta a fini anagrafici nel mio stato di famiglia (art. 42.4 e 42.5);
- in caso di infedele dichiarazione o di mia inadempienza incorrerò nell'esclusione da socio (art. 42.7);
- mi impegno a fornire ulteriore documentazione, se richiesta;
- mi impegno altresì a spedire, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, il modulo di dichiarazione di ospitalità all'Ufficio Cessione Fabbricato c/o Questura P.za Galilei, 2 - 40123 - Bologna entro 48 ore dall'avvio dell'ospitalità.

(segue) Prot. / OSPITALITA'

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale della persona che si chiede di ospitare;
- certificato originale di nullatenenza aggiornato\* (se l'ospitalità supera i 6 mesi);
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Per presa visione, accettazione e consenso**

**Bologna, li**

**Firma del/la socio/a assegnatario/a richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma della persona ospitata**

\_\_\_\_\_

\* 1 modulo cad. (persona ospitata ed eventuali componenti il suo nucleo familiare)

**RISERVATO ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO**

Richiesta e documenti esaminati dal gruppo di lavoro in data \_\_\_\_\_

Parere:

- Favorevole
- Negativo a motivo di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Delibera nella riunione consigliare del \_\_\_\_\_

Raccomandata a.r. inviata al socio in data \_\_\_\_\_

da lui ricevuta in data \_\_\_\_\_

Eventuali note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_