



Modulo comunicazione ospitalità badanti

II socio/a	assegnatario
Residente	in via/numero/località
Telefono	
F-mail	
Ai sensi d	ell'art. 42 dello Statuto della Risanamento, approvato dall'assemblea straordinaria dei soci il 29 3 comunica che:
Dal giorno)
Ospiterà il	l sig. / la sig.ra
Nata o/a	
Allega:	
•	copia di un documento d'identità della persona ospitata; copia del permesso di soggiorno della persona ospitata.
Il socio as	segnatario ospitante, ai sensi dell'art 42 dello Statuto, è consapevole che:
•	In nessun caso può trarre lucro dall'alloggio trasformandolo in struttura ricettiva o subaffittandolo in toto o in parte;
•	deve abitare in modo continuativo l'alloggio insieme al Nucleo Familiare; tiene indenne e manleva la Cooperativa da ogni danno e richiesta di risarcimento derivante direttamente o indirettamente dal comportamento del soggetto ospitato;
•	l'ospite non entra a far parte del nucleo familiare che resta inalterato;
•	l'ospite, anche quando sia socio e residente, non ha diritto di subentro al socio assegnatario ospitante nel caso di eventi che pongano fine all'assegnazione;
•	si impegna a comunicare tempestivamente in forma scritta alla Risanamento la cessazione dell'ospitalità e ogni eventuale variazione della stessa;
•	restano a carico del socio assegnatario ospitante tutte le ulteriori comunicazioni all'autorità di Pubblica Sicurezza previste dalla normativa in materia di denuncia cessione fabbricati.

Firma leggibile del socio assegnatario ospitante