



DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il ____/____/____
assegnatario/a dell'alloggio ERP sito in Roma, alla Via _____
sc. _____ int. _____, ai sensi e per le finalità di cui alla DGR Lazio n. 416 del 06/06/2008 (direttiva
"Assistenza agli inabili in alloggi ERP"),

PREMESSO CHE:

- personalmente (o un componente del nucleo sig./sig.ra _____)
necessito di assistenza domiciliare, anche notturna, in quanto _____
_____ come da certificazione allegata;
- ho pertanto assunto con il contratto di lavoro, che allego in copia, il/la
sig./sig.ra _____, in qualità di badante per assistenza domiciliare;
- per il perfezionamento del contratto di soggiorno, è necessario che l'assistente fissi la propria
residenza anagrafica presso il datore di lavoro, in quanto cittadino extracomunitario o apolide
(art. 5-bis decreto legislativo n. 286/1998), precisando l'esclusione della/o stessa/o dal mio
stato di famiglia;

DICHIARO:

1. che il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____ il
____/____/____, stabilirà la propria residenza anagrafica presso l'alloggio di cui sopra,
esclusivamente ai fini del perfezionamento del contratto di lavoro e dunque per il tempo della
sua durata;
2. di essere a conoscenza che, ai sensi della vigente normativa, la residenza non attribuisce al/alla
badante alcun diritto sull'alloggio ERP e non costituisce in alcun modo presupposto per un
eventuale futuro subentro nell'assegnazione da parte dell'assistente;



Dipartimento Patrimonio e Politiche Abitative

Direzione Gestione

U.O. Alienazioni

Presso Aequa Roma S.p.A.

Via Ostiense 131/L – 00154 Roma

3. di essere a conoscenza che la stabilizzazione della residenza da parte dell'assistente o comunque la prosecuzione oltre la durata del rapporto di lavoro comporta la decadenza dell'assegnatario per cessione parziale dell'alloggio e la modifica della posizione della/del badante in occupante abusiva, con le conseguenze di legge;

Allego in copia la certificazione attestante la necessità di assistenza e il contratto di lavoro.

Data e luogo _____

Firma del/della dichiarante
