

## **DICHIARAZIONE DI OSPITALITA'**

(art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in VALLEFOGLIA (Prov. PU) Via/Corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
titolare del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (solo per cittadini italiani)  
titolare di passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e del permesso/carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato  
dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.L.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.10 della L. 675/96 e

### **DICHIARA**

di voler ospitare presso la propria abitazione sita in VALLEFOGLIA (PU) Italia, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ il/la cittadino/a straniero/a  
(cognome-nome) \_\_\_\_\_ abitante in (indicare la residenza straniera)  
\_\_\_\_\_ titolare del documento di espatrio n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
A tale scopo DICHIARA di garantire al predetto durante il soggiorno in Italia previsto dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ VITTO,  
ALLOGGIO ED ASSISTENZA MEDICA all'occorrenza e di provvedere al suo rimpatrio al  
termine del soggiorno fornendogli di biglietto aereo, navale o ferroviario, nel caso ne fosse  
sprovvisto.

DICHIARA inoltre:

- \* di essere (proprietario o affittuario) \_\_\_\_\_ dell'alloggio che è di mq. \_\_\_\_\_
- \* di possedere un reddito annuo di euro \_\_\_\_\_ derivato da lavoro  
dipendente o altro (specificare) \_\_\_\_\_

Per ogni ulteriore informazione: tel. n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA DICHIARANTE**

\*\*\*\*\*

**Esente da autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 445/2000**

#### **Modalità di invio e sottoscrizione (Art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscritto (come individuato dall'art. 35 del D.P.R. 445/2000). Istanze e dichiarazioni possono essere inviate anche per fax e via telematica.