

DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

di nazionalità _____ residente a _____

prov _____ in _____ n _____ cap _____

tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

CON LA PRESENTE COMUNICA DI VOLERE OSPITARE

Il/la cittadino/a straniero/a _____

nato/a il _____ a _____

di nazionalità _____ residente a _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

1. di avere con la persona nominata legami di parentela/amicizia/altri: _____
2. di possedere le disponibilità economiche ed abitative per poterla ospitare;
3. di fornirgli/le alloggio presso la propria abitazione sita nel Comune di _____
4. in Via _____
5. di sostenere eventuali oneri derivanti da ricorso all'assistenza medico - sanitaria da parte del/la cittadino/a straniero/a, laddove questi non abbia una propria copertura (polizza assicurativa ovvero convenzione bilaterale fra Italia e Paese d'origine);
6. comunicare al Commissariato di P.S. di zona la presenza dello/a straniero/a ospitato presso la propria abitazione, entro 48 ore dalla sua entrata nel territorio italiano, ai sensi dell'art. 7 del precitato D.L.vo 286/98 come modificato dalla Legge 189/2002
7. assicurare il suo rientro al Paese di origine entro i termini previsti

Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento, i cui dati sono i seguenti:

Tipo di documento di riconoscimento: _____ n. _____

rilasciato il _____ scadenza il _____ da: _____

Alessandria, _____

(Firma del dichiarante)