

**Oggetto: Dichiarazione di Ospitalità per cittadini stranieri**

D.Lgs 286/98 art. 7 e s.m.i.; D.P.R.445/2000 art. 47

**- DA PRESENTARE ENTRO 48 ORE DALL'INIZIO DELL'OSPITALITA' -**

Il sottoscritto [ ] nato a [ ]  
(provincia/stato estero [ ]) in data [ ] residente a [ ]  
(provincia/stato estero [ ]) in via/loc. [ ]  
Titolare di (indicare tipo di documento Passaporto/Carta d'identità ecc.)\* [ ]  
numero [ ] rilasciato da [ ]  
in data [ ] con scadenza [ ] pienamente consapevole di ciò che sto dichiarando  
nonché della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque  
non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza del fatto  
che decado dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e  
dichiarazione/i non veritiera/e (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

**che i cittadini stranieri di seguito elencati sono miei ospiti nell'abitazione sita in Castel Giorgio (TR) in  
via [ ] a decorrere dal [ ]**

-----  
**Cognome** [ ] **Nome** [ ]  
nato/a a [ ] (provincia/stato estero [ ]) in data [ ]  
cittadinanza [ ] residente [ ]  
Titolare di (indicare tipo di documento)\*\* [ ]  
rilasciato da [ ] in data [ ] con scadenza [ ]  
grado di parentela [ ]  
Altro: [ ]

**Cognome** [ ] **Nome** [ ]  
nato/a a [ ] (provincia/stato estero [ ]) in data [ ]  
cittadinanza [ ] residente [ ]  
Titolare di (indicare tipo di documento)\*\* [ ]  
rilasciato da [ ] in data [ ] con scadenza [ ]  
grado di parentela [ ]  
Altro: [ ]

**Cognome** [ ] **Nome** [ ]  
nato/a a [ ] (provincia/stato estero [ ]) in data [ ]  
cittadinanza [ ] residente [ ]  
Titolare di (indicare tipo di documento)\*\* [ ]  
rilasciato da [ ] in data [ ] con scadenza [ ]  
grado di parentela [ ]  
Altro: [ ]

**Cognome**  **Nome**   
nato/a a  (provincia/stato estero ) in data   
cittadinanza  residente   
Titolare di (indicare tipo di documento)\*\*   
rilasciato da  in data  con scadenza   
grado di parentela .  
Altro:

**Cognome**  **Nome**   
nato/a a  (provincia/stato estero ) in data   
cittadinanza  residente   
Titolare di (indicare tipo di documento)\*\*   
rilasciato da  in data  con scadenza   
grado di parentela .  
Altro:

-----

**Luogo e Data**

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_

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

\* Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, 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).

\*\* **ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA del documento di riconoscimento del cittadino straniero ospitato.**

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO RICEVENTE**

---

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ ha presentato la comunicazione prevista dal D.Lgs  
286/98 art. 7 e s.m.i al Comune di Castel Giorgio.

n. \_\_\_\_\_ del registro Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Incaricato**