

---

**Dichiarazione di ospitalità**Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

---

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere:

- Proprietario  
 **LOCATARIO**  
 Comodatario

di un alloggio posto in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

di offrire ospitalità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel suddetto alloggio al/alla cittadino/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

(assistenza, affettivi, religiosi, o altro ...).

Firma del dichiarante  
  
\_\_\_\_\_**N.B.: allegare copia del documento di identità del dichiarante**

Data

Firma leggibile  
  
\_\_\_\_\_