

**COMUNICAZIONE DI OSPITALITA'/ALLOGGIO/CESSIONE DI IMMOBILE IN FAVORE DI A
STRANIERO/APOLIDE
(Ospitalità esuli emergenza Ucraina)**

(art. 7 Decreto Legislativo 25.7.1998 n. 286, modif. Dall'art.8, L.30 luglio 2022, n.189)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DICHIARANTE	COGNOME			NOME		
	giorno	mese	anno			
	(DATA DI NASCITA *)			(COMUNE DI NASCITA *)		(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA *)
	RESIDENZA: COMUNE, VIA/PIAZZA, CIVICO			RECAPITO TELEFONICO		(NELLA SUA QUALITA' DI) 1 *

Comunica che con inizio dal ⁽²⁾ _____ ha⁽³⁾ ☐ OSPITATO ☐ DATO ALLOGGIO

☐ ha ceduto la proprietà o il godimento di beni immobili, rustici o urbani sotto indicati

STRANIERO O APOLIDE						
	(COGNOME)			(NOME)		
	giorno	mese	anno			
	(DATA DI NASCITA)			(COMUNE DI NASCITA)		(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA)
	(CITTADINANZA)			(RESIDENZA: COMUNE, VIA/PIAZZA, CIVICO *)		
				giorno	mese	anno
	(TIPO DEL DOCUMENTO *)			(NUMERO DEL DOCUMENTO *)		(DATA DI RILASCIO *)
	AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO			RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO EMAIL

STRANIERO O APOLIDE						
	(COGNOME)			(NOME)		
	giorno	mese	anno			
	(DATA DI NASCITA)			(COMUNE DI NASCITA)		(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA)
	(CITTADINANZA)			(RESIDENZA: COMUNE, VIA/PIAZZA, CIVICO *)		
				giorno	mese	anno
	(TIPO DEL DOCUMENTO *)			(NUMERO DEL DOCUMENTO *)		(DATA DI RILASCIO *)
	AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO			RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO EMAIL

STRANIERO O APOLIDE						
	(COGNOME)			(NOME)		
	giorno	mese	anno			
	(DATA DI NASCITA)			(COMUNE DI NASCITA)		(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA)
	(CITTADINANZA)			(RESIDENZA: COMUNE, VIA/PIAZZA, CIVICO *)		
				giorno	mese	anno
	(TIPO DEL DOCUMENTO *)			(NUMERO DEL DOCUMENTO *)		(DATA DI RILASCIO *)
	AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO			RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO EMAIL

STRANIERO O APOLIDE								
	(COGNOME)				(NOME)			
	<i>giorno</i>	<i>mese</i>	<i>anno</i>					
	(DATA DI NASCITA)			(COMUNE DI NASCITA)		(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA)		
	(CITTADINANZA)				(RESIDENZA: COMUNE, VIA/PIAZZA,CIVICO *)			
					<i>giorno</i>	<i>mese</i>	<i>anno</i>	
	(TIPO DEL DOCUMENTO *)		(NUMERO DEL DOCUMENTO *)		(DATA DI RILASCIO *)			
	AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO				RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO EMAIL	

Immobile ceduto o in cui lo straniero/apolide è ospitato/alloggia	ADIBITO A (4)							
	COMUNE			PROVINCIA		VIA		NUMERO
	<i>PIANO</i>	<i>SCALA</i>	<i>INTERNO</i>	<i>NUMERO VANI</i>		<i>NUMERO ACCESSORI</i>		
	<i>CEDUTO IN (5)</i>							

Data ⁽⁶⁾ _____

IL/LA DICHIARANTE

- 1 - Specificare se proprietario dell'immobile o altro, ovvero se titolare o legale rappresentante dell'azienda o altro
 2 - Indicare la data di inizio dell'ospitalità/alloggio/cessione
 3 - Contrassegnare con X il caso che ricorre
 4 – Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es: appartamento,negozio ecc)
 5 – Specificare se in proprietà o godimento
 6 – Data compilazione del modulo

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- **fotocopia integrale del documento di identità valido dell'ospitante**
- **degli ospitati identità (passaporto . carta d'identità, certificato di nascita, ecc.);**
- **Solo in caso di mancanza del documento di identità dell'ospitato compilare l'autocertificazione d'Identità (modello allegato)**