

**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

<b>DICHIASTRANTE</b>	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 <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ ha<sup>(3)</sup>  OSPITATO  DATO ALLOGGIO



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

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

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

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

**STRANIERO O APOLIDE**

(COGNOME ) giorno    mese    anno			(NOME )			
(DATA DI NASCITA )		(COMUNE DI NASCITA )		(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA )		
(CITTADINANZA )			(RESIDENZA: COMUNE, VIA/PIAZZA,CIVICO *)			
(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/allosgia	ADIBITO A (4)					
	COMUNE		PROVINCIA		VIA	NUMERO
	PIANO	SCALA	INTERNO	NUMERO VANI	NUMERO ACCESSORI	
	CEDUTO IN (5)					

Data <sup>(6)</sup> \_\_\_\_\_**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/allosgio/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 )