

# COMUNICAZIONE DI OSPITALITA' IN FAVORE DI CITTADINO EXTRACOMUNITARIO

(ARTICOLO 7 DEL DECRETO LEGISLATIVO 25 LUGLIO 1998 NR. 286)

**Il sottoscritto**

<b>DICHIARANTE</b>					
	<i>(Cognome)</i>		<i>(nome)</i>		
	GG	MM	AA		
	<i>(Data di nascita)</i>		<i>(Comune di nascita)</i>		<i>(Provincia o nazione estera)</i>

*(Residenza - Comune, provincia, via o piazza, nr. civico)*

ai sensi dell'art. 7 del D.lvo nr. 286/98, **DICHIARA CHE DAL**

GG	MM	<b>2</b>	<b>0</b>		
GG	MM	<b>2</b>	<b>0</b>		

**E FINO AL**

**E A TEMPO INDETERMINATO**

**ha fornito alloggio / ospitalità** al Signor / alla Signora:

**ha ceduto la proprietà o il godimento di beni immobili, rustici o urbani** al Signor / alla Signora:

<b>CESSIONARIO EXTRACOMUNITARIO</b>					
	<i>(Cognome)</i>		<i>(nome)</i>		
	GG	MM	AA		
	<i>(Data di nascita)</i>		<i>(Comune di nascita)</i>		<i>(Provincia o nazione estera)</i>
	<i>(Cittadinanza)</i>			<i>(residenza - Comune, provincia, via o piazza, nr. civico)</i>	
		GG	MM	AA	
<i>(tipo documento)</i>		<i>(nr. documento)</i>		<i>(data di rilascio)</i>	

*(autorità che ha rilasciato il documento)*

**La presente dichiarazione viene resa in qualità di proprietario/intestatario dell'immobile sito in :**

<i>(Comune)</i>			
<i>(via o piazza)</i>	<i>(numero)</i>	<i>(interno)</i>	<i>(piano)</i>

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma del dichiarante*

**ARTICOLO 7 DEL DECRETO LEGISLATIVO 25 LUGLIO 1998 NR. 286:**

*"Chiunque, a qualsiasi titolo, dà alloggio ovvero ospita uno straniero o apolide, anche se parente o affine, o lo assume per qualsiasi causa alle proprie dipendenze ovvero cede allo stesso la proprietà o il godimento di beni immobili, rustici o urbani posti sul territorio dello Stato, è tenuto a darne comunicazione scritta, entro 48 ore, all'Autorità locale di pubblica sicurezza. Le violazioni delle disposizioni di cui al presente articolo sono soggette alla sanzione amministrativa del pagamento di una somma da 160 a 1.100 €."*

\*\*\*\*\*

## **ALLEGATI**

- COPIA DI UN DOCUMENTO DEL DICHIARANTE (COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ O COPIA DEL PASSAPORTO – PAGINA DEI DATI ANAGRAFICI E DEL VISTO D'INGRESSO, SE EXTRACOMUNITARIO, UNITAMENTE A FOTOCOPIA ASSICURATA DELLE POSTE);
- COPIA DI UN DOCUMENTO DEL CESSIONARIO (COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ O COPIA DEL PASSAPORTO – PAGINA DEI DATI ANAGRAFICI E DEL VISTO D'INGRESSO UNITAMENTE A FOTOCOPIA RICEVUTA ASSICURATA DELLE POSTE);
- COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA PROPRIETÀ O IL TITOLO DI GODIEMTNO DELL'IMMOBILE (ATTO DI PROPRIETÀ, CONTRATTO DI LOCAZIONE, ECC.);
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA.

ATTENZIONE: LA PRESENTAZIONE DEGLI ALLEGATI DI CUI SOPRA RICHIESTI PER EFFETTUARE LA DENUNCIA OSPITALITÀ/CESSIONE FABBRICATO, COMPROTA LA DISCREZIONALITÀ AMMINISTRATIVA DELLA POLIZIA LOCALE DI EFFETTUARE ACCERTAMENTI PER L'ACCOGLIMENTO ED INOLTRO DELLA COMUNICAZIONE.

\*\*\*\*\*

## **MODALITÀ DI CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ**

- CONSEGNA A MANO CON ALLEGATA DOCUMENTAZIONE SOPRA RICHIESTA PRESSO COMANDO DI POLIZIA LOCALE IN BADIA POLESINE NEI GIORNI DI LUNEDÌ, MERCOLEDÌ E VENERDÌ DALLE ORE 09:30 ALLE ORE 12:30;
- TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) ALLEGANDO LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA ALL'INDIRIZZO: [segreteria.comune.badiapolesine.ro@pecveneto.it](mailto:segreteria.comune.badiapolesine.ro@pecveneto.it)
- RACCOMANTADA A/R ALL'INDIRIZZO: **Comando di Polizia Locale – Comune di Badia Polesine – Piazza Vittorio Emanuele II n. 279 – 45021 Badia Polesine-RO**

\*\*\*\*\*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> data e luogo di nascita                    | <input type="checkbox"/> godimento dei diritti civili e politici |
| <input type="checkbox"/> residenza                                  | <input checked="" type="checkbox"/> stato di famiglia            |
| <input type="checkbox"/> stato di civile o stato libero             | <input type="checkbox"/> esistenza in vita                       |
| <input type="checkbox"/> cittadinanza                               | <input type="checkbox"/> nascita del figlio                      |
| <input type="checkbox"/> decesso coniuge / ascendente / discendente |  |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

### DICHIARA

che lo stato famiglia è composto dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Rapporto parentela

\_\_\_\_\_   
 luogo e data

\_\_\_\_\_   
 Firma

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati (Art. 30 bis legge 11 settembre 2020, n. 120).**