

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Dichiarazione compilata da colui che ospita)

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

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

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

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

tel. \_\_\_\_\_ titolare di (carta di identità, passaporto) \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art.47 del DPR 445//2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del citato DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni false,

**DICHIARA**

di essere:

- Proprietario  
 Conduttore  
 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  
 (colui che ospita)
 \_\_\_\_\_
**N.B. allegare copia del documento di identità del dichiarante.**