



COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo - UFFICIO EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
Viale Principe di Piemonte nc. 9, 52022 Cavriglia

Tel. 055-966971 P.IVA : 00242200517 # PEC: comune.cavriglia@postacert.toscana.it # web - <http://www.comune.cavriglia.ar.it>

**OGGETTO: RILASCIO ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA
DICHIARAZIONE OSPITALITA'**

AL COMUNE DI CAVRIGLIA
Ufficio Politiche Abitative
Viale Principe di Piemonte 9
-52022- Cavriglia (Ar)

DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ

(la dichiarazione deve essere prodotta per i cittadini che richiedono attestazione di idoneità abitativa, ospiti in un alloggio di cui non sono proprietari né titolari di contratto di locazione)

Io sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nata/o a _____ (_____)

(città di nascita)

(Stato di nascita)

il _____ di nazionalità _____

DICHIARO

sotto la mia responsabilità di ospitare nell'alloggio sito nel Comune di Cavriglia

via/piazza _____ n. _____ piano _____ int.

di cui sono: [] proprietario/comproprietario [] affittuario/a [] in cui risiedo a titolo gratuito di comodato

la/il cittadina/o straniera/o _____

(cognome e nome)

nata/o a _____ (_____)

(città di nascita)

(Stato di nascita)

il _____ di nazionalità _____

titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo / permesso di soggiorno

n. _____ rilasciato da _____

il _____ per motivo _____

con scadenza il _____

passaporto _____

e di essere disposta/o a ospitare in detto appartamento anche i suoi familiari di seguito indicati (nei casi di ricongiungimento familiare):

1. Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (_____)
(città di nascita) (Stato di nascita)

il _____

2. Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (_____)
(città di nascita) (Stato di nascita)

il _____

3. Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (_____)
(città di nascita) (Stato di nascita)

il _____

4. Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (_____)
(città di nascita) (Stato di nascita)

il _____

5. Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (_____)
(città di nascita) (Stato di nascita)

il _____

Allego:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

Dichiaro di essere consapevole di quanto previsto dal Codice penale in merito a dichiarazioni mendaci, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 2 del DPR 394/1999 come modificato dal DPR 334/2004.

DATA _____

(firma del dichiarante)