



Amministrazione destinataria  
 Comune di Scarlino  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio Servizi Demografici



## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di garanzia e/o di alloggio

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di voler ospitare le persone di seguito specificate

- presso la propria abitazione
- presso il seguente indirizzo

Indirizzo

### Persona ospitata 1

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

- che la persona ospitata possiede un passaporto

Passaporto	Data del rilascio	Ente

- che la persona ospitata svolge la seguente professione

Professione

- che tra la persona ospitata e l'invitante intercorre la seguente relazione

Relazione

- che la persona sarà ospitata nel seguente periodo per la seguente finalità

Periodo	Finalità

**persona ospitata 2**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

- che la persona ospitata possiede un passaporto

Passaporto	Data del rilascio	Ente

- che la persona ospitata svolge la seguente professione

Professione

- che tra la persona ospitata e l'invitante intercorre la seguente relazione

Relazione

- che la persona sarà ospitata nel seguente periodo per la seguente finalità

Periodo	Finalità

**persona ospitata 3**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

- che la persona ospitata possiede un passaporto

Passaporto	Data del rilascio	Ente

- che la persona ospitata svolge la seguente professione

Professione

- che tra la persona ospitata e l'invitante intercorre la seguente relazione

Relazione

- che la persona sarà ospitata nel seguente periodo per la seguente finalità

Periodo	Finalità

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità dell'ospitato
- fideiussione bancaria
- copia del documento d'identità dell'invitante
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scarlino

Luogo

Data

Il dichiarante