



# QUESTURA DI PERUGIA

COMMISSARIATO P.S. DI SPOLETO

- *Polizia Amministrativa e Sociale* -

*Pec: comm.spoleto.pg@pecps.poliziadistato.it*

Cat. A/12

Spoletto, 14.03.2022

OGGETTO: EMERGENZA UCRAINA- DICHIARAZIONE DI OSPITALITA'.

AI COMUNI di

CASTEL RITALDI

CASCIA

CAMPELLO SUL CLITUNNO

CERRETO DI SPOLETO

MONTELEONE DI SPOLETO

NORCIA

PRECI

S. ANATOLIA DI NARCO

SCHEGGINO

VALLO DI NERA

POGGIODOMO

~~~~~

Si tramette il nuovo modulo da utilizzare per la dichiarazione di ospitalità dei cittadini ucraini profughi di guerra.

Per ogni qualsiasi altra comunicazione, contattare l'ufficio scrivente all'indirizzo pec :  
[comm.spoleto.pg@pecps.poliziadistato.it](mailto:comm.spoleto.pg@pecps.poliziadistato.it);

oppure all'utenze telefoniche:

0743/232430

0743/232452

(V.Isp.Mandoloni)

IL DIRIGENTE

V.Q. *Claudio Dr.* GIUGLIANO

# 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> |
|                                                                  |                          |    |                            |  |                                     |
| <i>(Residenza - Comune, provincia, via o piazza, nr. civico)</i> |                          |    |                            |  |                                     |

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

E FINO AL

E A TEMPO INDETERMINATO

|    |    |   |   |  |  |
|----|----|---|---|--|--|
| GG | MM | 2 | 0 |  |  |
| GG | MM | 2 | 0 |  |  |

ha fornito alloggio / ospitalità al Signor /alla Signora:

*A: (in caso di più ospiti, compilare e firmare anche allegato/i)*

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

|                                                   |                          |                        |                                                                  |                           |                                     |
|---------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| <b>CESSIONARIO<br/>CITTADINO 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> |                                     |
|                                                   |                          |                        |                                                                  |                           |                                     |
| <i>(autorità che ha rilasciato il documento)</i>  |                          |                        |                                                                  |                           |                                     |

**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*

**ALLEGATI:** - COPIA DI UN DOCUMENTO DEL DICHIARANTE  
- 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)

**Le Comunicazioni di Ospitalità dovranno essere consegnate a mano o inviate alle competenti Autorità di Pubblica Sicurezza (commissariati o, ove assenti, Sindaci) agli indirizzi (posta elettronica certificata o posta Raccomandata Ricevuta di Ritorno) dalle stesse Autorità indicati.**

**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 €."*

Elenco allegato n°\_\_ alla dichiarazione di \_\_\_\_\_ (ospitati oltre il primo)

\*\*\*\*\*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  sì  no  
*Comune di nascita Provincia o Nazione estera minorenni*

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
*Comune - Provincia, via/piazza, nr. Civico*

\_\_\_\_\_  
*Tipo documento nr. Documento. Data di rilascio Autorità che ha rilasciato il documento*

\*\*\*\*\*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  sì  no  
*Comune di nascita Provincia o Nazione estera minorenni*

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
*Comune - Provincia, via/piazza, nr. Civico*

\_\_\_\_\_  
*Tipo documento nr. Documento. Data di rilascio Autorità che ha rilasciato il documento*

\*\*\*\*\*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  sì  no  
*Comune di nascita Provincia o Nazione estera minorenni*

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
*Comune - Provincia, via/piazza, nr. Civico*

\_\_\_\_\_  
*Tipo documento nr. Documento. Data di rilascio Autorità che ha rilasciato il documento*

\*\*\*\*\*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  sì  no  
*Comune di nascita Provincia o Nazione estera minorenni*

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
*Comune - Provincia, via/piazza, nr. Civico*

\_\_\_\_\_  
*Tipo documento nr. Documento. Data di rilascio Autorità che ha rilasciato il documento*

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

\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*