

ALL'AUTORITA' LOCALE DI PUBBLICA SICUREZZA

Da presentare entro 48 ore, da quando inizia l'ospitalità, tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo, muniti di fotocopia o tramite mail all'indirizzo: info@comune.musile.ve.it; o tramite pec: comune.musiledipiave.ve@pecveneto.it

Oggetto: dichiarazione di ospitalità ai sensi art. 7 d.lgs 25/7/1998 nr. 286.-

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente nel comune di _____, via/piazza/corso
_____, nr. _____, cittadinanza _____, documento identità
_____ nr _____ rilasciato il _____ da
_____, telefono _____ dichiarante

l'ospitalità presso l'immobile sito nel Comune di Musile di Piave in via _____
nr _____ interno _____ scala _____ censito al fg _____ mappale _____ sub _____ con all'esterno della
porta/campanello indicato il nome del/la sig./ra _____,
in qualità di

- proprietario usufruttuario comodatario di contratto di comodato d'uso gratuito
 intestatario del contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
_____ in data _____ al nr. _____
 intestatario del contratto di locazione di immobile di Edilizia Residenziale Pubblica con contratto/verbale
di consegna nr. _____ del _____

**consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci
ai fini e per gli effetti indicati negli articoli 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i. dichiara:**

di aver offerto alloggio/ospitalità a titolo di _____
al/alla sig./ra _____ nato/a il ____/____/____
a _____ residente nel Comune di _____

via/piazza/corso _____ munita/o di documento d'identità _____
nr _____ rilasciato il _____ da _____, telefono _____

dalla **data del** ____/____/____ **fino al** ____/____/____, impegnandomi comunque a comunicare
all'ufficio interessato l'eventuale cessazione anticipata dell'ospitalità;

- di non percepire alcun tipo di compenso per l'ospitalità offerta;
 di percepire la somma di € _____ a titolo di _____, come da
documentazione allegata.

L'immobile in questione ha una superficie pari a mq. _____ è composto da cucina: n. ____; bagno: n. ____;
camera da letto: n. ____; altri locali (studio, ripostiglio): n. ____; garage: n. ____; giardino SI NO;
impianto di riscaldamento conforme alle norme vigenti SI NO;

le superfici interne delle parti opache delle pareti non hanno tracce di condensazione permanente SI NO;
la cucina è dotata di impianti aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione SI NO;
il posto di cottura eventualmente annesso al locale di soggiorno è munito di impianto di aspirazione forzata
sui fornelli SI NO;

le stanze da bagno, se prive di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria, hanno un impianto di aspirazione
meccanica, ed almeno una stanza da bagno è dotata di water, bidet, vasca da bagno o doccia e lavabo
 SI NO;

nello stesso immobile attualmente alloggiano complessivamente n. _____ persone e che l'immobile così
composto è conforme alle disposizioni vigenti in materia di abitabilità ed è quindi idoneo all'ospitalità del
numero di persone alloggiate;

ho provveduto non ho provveduto a mettere preventivamente a conoscenza della presente ospitalità il
proprietario dell'immobile, sig./ra _____ e che ho ottenuto a tal fine il
suo consenso, che si allega.

ALLEGATI: (vedi retro)

FIRMA DICHIARANTE

- ▶ fotocopia documento identità del dichiarante
- ▶ fotocopia passaporto/permesso di soggiorno della persona ospitata/cessionario
- ▶ fotocopia firmata del documento di identità del proprietario dell'immobile
- ▶ dichiarazione consenso proprietario dell'immobile

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Il sottoscritto _____, nato a _____ in data _____ e residente a _____ in via _____ nr _____ in qualità di proprietario dell'immobile sito in via _____ nr _____ interno _____ scala _____ censito al Fg _____ mappale _____ sub _____

DICHIARA

di essere stato preventivamente messo a conoscenza dell'ospitalità al/alla Sig./ra _____ nato/a il __/__/____ a _____ munita/o di documento _____ nr. _____ ril _____ val _____ e di averne dato il consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Recapito telefonico abitazione _____ cellulare _____

(data e luogo)

(firma leggibile)