

**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](mailto:info@comune.musile.ve.it); o tramite pec: [comune.musiledipiave.ve@pecveneto.it](mailto: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/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_

a \_\_\_\_\_ munita/o di documento di 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)