



COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI
PROVINCIA DI BARI
Medaglia d'Argento al Merito Civile
Cod. Fisc. 00827390725

Dichiarazione di ospitalità o di garanzia

Il Sottoscritto Cognome Nome.....

Nato il a..... Professione

Residente a in via Telefono

Titolare del documento di riconoscimento - CARTA D'IDENTITA' N.,

rilasciato dal COMUNE di il

oppure

Titolare di PASSAPORTO N.....rilasciato da.....

.....il..... e del permesso

di soggiorno Nr..... rilasciato dalla Questura di

.....

Si impegna ad ospitare presso il proprio domicilio sito in(Prov.....)

Via, nr.

il/la cittadino/a extracomunitario:

CognomeNome

Nazionalità Nato il a, abitante in

..... (residenza straniera) Via.....nr.....

Titolare del passaporto N..... rilasciato da

il, numero di telefono la quale è (indicare

l'eventuale grado di parentela, se amico/a, conoscente, fidanzato/a).....

Il sottoscritto dichiara di assumersi oltre all'onere dell'alloggio anche quello del mantenimento del sunnominato cittadino straniero , incluse eventuali spese mediche- ospedaliere, durante il suo soggiorno in Italia previsto **dal** **al** **per giorni** nr.

Inoltre si impegna affinché lo stesso alla scadenza indicata faccia rientro nel suo Paese fornendogli nel caso ne fosse sprovvisto, il biglietto aereo , navale o ferroviario.

Il sottoscritto dichiara altresì: di essere proprietario / affittuario del proprio alloggio che risulta essere diVANI della superficie di m. quadri..... circa;
di possedere un reddito annuo di €., derivante dal lavoro di

Sannicandro di Bari, _____

Firma

COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI -Servizi Demografici

Ai sensi dell'art. 21 c.2 del DPR 28.12.2000 n.445, attesto che il dichiarante Sig.

.....identificato mediante

Ha oggi reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione.

Lì,

IL FUNZIONARIO INCARICATO
