

AL SIG. QUESTORE DI AREZZO

Il / la sottoscritto/a
nato/a a (Prov.), il / / e
residente a, Via, n.
telefono n.

DICHIARA

di ospitare presso la propria abitazione¹ posta in (indicare indirizzo completo)

.....

i seguenti cittadini stranieri (indicare nell'ordine cognome, nome, data e luogo di nascita ed estremi del passaporto o del documento di identificazione):

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....

per il periodo dal / / al / /

DICHIARA INOLTRE (barrare la voce che interessa)

di non provvedere **di provvedere al mantenimento** dello stesso / degli stessi
di non provvedere **di provvedere al pagamento di eventuali spese medico ospedaliere.**

Arezzo,

Firma²

¹ **N.B. Extracomunitari: se l'abitazione si trova in un Comune diverso da quello di Arezzo questa dichiarazione è valida esclusivamente ai fini del rilascio / rinnovo del titolo di soggiorno e non esime dall'obbligo di comunicare l'ospitalità, entro 48 ore, all'autorità locale di P.S., ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 25/07/1998 n. 286.** Per gli immobili situati nei Comuni di Montevarchi e Sansepolcro l'autorità locale di P.S. è il locale Commissariato di P.S., per gli immobili situati nei restanti Comuni della Provincia di Arezzo (ad eccezione pertanto di Arezzo, Montevarchi e Sansepolcro), l'autorità locale di P.S. è il Sindaco.

² Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto alla ricezione si deve allegare fotocopia del proprio documento d'identità.