

Alla Questura di _____

Nell'aderire all'iniziativa di ospitalità del (proponente) _____

I sottoscritt _____ nat a _____

il _____ (e coniuge) _____

nat a _____ il _____ consapevole/i delle responsabilità
assunte con la presente,

DICHIARA / DICHIARANO

che nel periodo di ospitalità del/dei minore/i _____

_____ e/o

del/degli accompagnatore/i _____

(se il nominativo non è noto, indicare il numero dei minori e/o accompagnatori che si ha intenzione di ospitare,
es: "UN MINORE", oppure "UN MINORE" ed "UN ACCOMPAGNATORE")

presso il proprio domicilio sito in (Via, Piazza, ecc.) _____

_____ del Comune di _____

Risiederanno, oltre al/ai sottoscritto/i, le seguenti persone :

1) _____ luogo di nascita _____ data _____

2) _____ luogo di nascita _____ data _____

3) _____ luogo di nascita _____ data _____

Si allegano le fotocopie di documenti di identità validi (relative agli adulti residenti). I sottoscritti dichiarano altresì

A) di AVERE – NON AVERE richiesto o ottenuto la tutela/affidamento di un minore straniero;

B) di AVERE – NON AVERE richiesto o ottenuto l' idoneità all'adozione internazionale.

NB = cancellare la voce di non interesse

Luogo e data _____

Firma

Firma
