

**ALL'AUTORITÀ LOCALE DI PUBBLICA SICUREZZA**  
**DEL COMUNE DI**  
**25035 OSPITALETTO (BS)**

**Oggetto:** Comunicazione di **ospitalità** relativa a cittadino/a appartenente a Paese **non** aderente all'Unione Europea.

**N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGIBILE**

**OSPITANTE**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Ospitaletto (BS) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sesto  M /  F di cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs 25 Luglio 1998 n. 286

**COMUNICA**

Che a far data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_ e fino alla data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

Ospita;

Ha assunto alle proprie dipendenze;

Ha Aver ceduto la proprietà o il godimento di beni immobili, rustici o urbani siti;

Presso l'abitazione sita nel Comune di Ospitaletto (BS) via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di cui è:

Proprietario dell'immobile /  intestatario del contratto d'affitto

Al/alla cittadino/a appartenente a Paese non aderente all'Unione Europea:

**OSPITATO**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ sesso  M /  F

di cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ che risulta essere suo

parente (specificare grado parentela) \_\_\_\_\_

affine (specificare) \_\_\_\_\_

ne parente ne affine

**ESTREMI DOCUMENTO DELL'OSPITATO**

Tipo documento  Passaporto /  PERMESSO DI SOGGIORNO /  C.I. o altro (specificare) \_\_\_\_\_

N. Documento \_\_\_\_\_ rilasciato da (specificare autorità)

\_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

IN FEDE  
L'OSPITANTE

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto DICHIARA inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (ART. 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità che si trova in posizione contributiva regolare nel pagamento della tassa TARI con versamenti relativi agli ultimi due anni solari .**

La presente comunicazione va presentata categoricamente **ENTRO E NON OLTRE 48 ORE** dall'inizio dell'ospitalità, **PENA SANZIONE AMMINISTRATIVA**, come previsto per Legge.

**ALLEGARE:**

1. Copia documento d'identità dell'ospitante;
2. Copia documento d'identità di tutti gli ospiti;
3. Se del caso (vedi ultima parte) allegare copia documento del proprietario di casa;
4. Se del caso allegare copia contratto d'affitto.
5. **REFERTO RELATIVO AD UN TEST COVID 19 antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante** tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di ingresso nel territorio comunale;
6. Copia del certificato di abitabilità/agibilità dell'immobile.

**ATTENZIONE:** LA MANCATA COMPILAZIONE DI UNA DELLE PARTI DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE O L'ASSENZA DI UNO DEGLI ALLEGATI SOPRA INDICATI, COMPORTA L'INAMMISSIBILITÀ DELLA DICHIARAZIONE STESSA E RELATIVA SANZIONE AMMINISTRATIVA.

**N.B. L'ospitalità NON è ripetibile nel tempo.**

**PARTE RISERVATA AL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di **proprietario/a** sito in  
Ospitaletto (BS) Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ **SONO CONSAPEVOLE E ACCONSENTO** che il/la sig. / sig.ra  
(Cognome e Nome dell'ospitante) \_\_\_\_\_  
titolare del contratto di locazione relativo all'immobile precedentemente indicato,

**OSPITI**

presso di sé, **nelle forme e nei tempi sopra descritti**, **ESCLUSIVAMENTE** la seguente persona:

OSPITE (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

A riprova di quanto da me dichiarato, allego:

1. Copia del contratto d'affitto;
2. Copia della mia Carta d'Identità;

Ospitaletto (BS) , li \_\_\_\_\_

IN FEDE

**Informativa ai sensi della Legge sulla Privacy**

*Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di OSPITALETTO (Bs) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di OSPITALETTO (Bs). L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: [comune.ospitaletto.bs.it](http://comune.ospitaletto.bs.it).*