

Alla Questura di \_\_\_\_\_

Nell'aderire all'iniziativa di ospitalità Prog. \_\_\_\_\_ promossa da

**Associazione Save Tomorrow di Montecassiano:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole/i delle responsabilità assunte con la presente

**DICHIARA/DICHIARANO**

Che nel periodo di ospitalità, del/la minore ucraino/a \_\_\_\_\_ e/o

Del/degli accompagnatori \_\_\_\_\_

(se il nominativo non è noto, indicazione il numero di minori e/o accompagnatori che si ha intenzione di ospitare, es "Un Minore, oppure ed "Un accompagnatore")

presso il proprio domicilio sito in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del Comune \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_ luogo nasc. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ luogo nasc. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ luogo nasc. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ luogo nasc. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ luogo nasc. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Si allegano le fotocopie di documenti di identità validi (relative agli adulti residenti)

I sottoscritti dichiarano altresì:

- - di AVERE – NON AVERE richiesto o ottenuto la tutela/affidamento di un minore straniero
  - - di AVERE – NON AVERE richiesto o ottenuto l' idoneità all' adozione internazionale
- (N.B. = cancellare la voce di non interesse)

Luogo e data

Firma

Firma