

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'AD ACCOGLIENZA**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: tipo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere disponibile ad ospitare

- Presso la propria abitazione, avendo numero \_\_\_\_ di stanze aggiuntive con sistemazione singola/doppia.
- Presso altra abitazione sita in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Alloggio in struttura alberghiera
- Alloggio in struttura extra-alberghiera (casa vacanza, alloggi turistici, b&b)
- Alloggio in struttura religiosa
- Solo minori per un numero di \_\_\_\_\_
- Nucleo familiare composto da massimo \_\_\_\_\_ componenti.

A partire dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fino a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Si allega copia documento di riconoscimento.

Gela, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_