

Spett. QUESTURA DI PADOVA

Oggetto: Dichiarazione

N. _____
A cura dell'associaz.

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a il	a	()	Stato
Residente a			
in Via		n.	CAP
n. telefono	n. cell.	n. fax	
Codice fiscale		Email:	

Conscio delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendaci rese e sottoscritte, dichiara che nella propria abitazione alloggiano le persone sotto elencate (famigliari/ospiti)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

Dichiara altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al promotore del progetto di accoglienza le eventuali variazioni che dovessero sopraggiungere, rispetto a quanto sopra indicato, nel periodo di accoglienza del/dei minori ospitato/i.

Dichiara inoltre di ospitare e garantire il sostentamento del/dei medesimo/i per tutto il periodo di accoglienza e di accollarsi tutte le spese del viaggio da e per il paese di origine.

Dati del Minore

Cognome	Nome
---------	------

Nato/a in Bielorussia	il / /	Sesso
-----------------------	--------	-------

Cittadinanza: BIELORUSSA

Luogo e data

Firma del Dichiarante

.....

N.B. Allegare fotocopia di valido documento di identità del Dichiarante