

---

# ALL'AMBASCIATA O CONSOLATO ITALIANO DI

---

Il/la sottoscritto/a:

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Via / Piazza / ...) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

DI OSPITARE NEL SUO APPARTAMENTO SITO IN:

(Comune) \_\_\_\_\_ (Via / Piazza / ...) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

1) Il Sig./Sig.ra (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

2) Il Sig./Sig.ra (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

3) Il Sig./Sig.ra (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Per motivi di:  Turismo  Studio  Cure mediche

Altro \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che tutti gli oneri economici derivanti dal soggiorno in Italia delle suindicate persone sono a suo carico come previsto dalla normativa vigente.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 2016/679 e pubblicata sul sito istituzionale di questo Ente, raggiungibile al seguente link <https://new.comune.grosseto.it/web/privacy/>.

Luogo e data

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445/2000., attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificat\_\_ previa esibizione di \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Grosseto, \_\_\_\_\_  
(data)

L'INCARICATO DAL SINDACO

\_\_\_\_\_  
(cognome, nome e qualifica)