

Alla Prefettura di ASTI

Il sottoscritto (cognome) (nome)

Nato a il Cittadinanza

residente in via

TELEFONO..... EMAIL _____

DICHIARA

Di dare **ospitalità gratuita** presso l'abitazione sita in _____

Via _____ e di provvedere al completo
mantenimento e ad eventuali spese medico- ospedaliere di :

1. Cognome Nome

Nato a il parentela

TITOLO DI STUDIO

2. Cognome Nome

Nato a il parentela

TITOLO DI STUDIO

3. Cognome Nome

Nato a il parentela

TITOLO DI STUDIO

4. Cognome Nome

Nato a il parentela

TITOLO DI STUDIO

5. Cognome Nome

Nato a il parentela

TITOLO DI STUDIO

Arrivati in Italia il FRONTIERA

Asti,..... Il sottoscritto.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Si attesta che il dichiarante identificato mediante
Ha sottoscritto in mia presenza.

Asti, L'Operatore

Alla Prefettura di ASTI

Il sottoscritto (cognome) (nome)

Nato a il Cittadinanza

residente in..... via

TELEFONO..... EMAIL _____

CHIEDE

Che i Signori di seguito elencati, momentaneamente ospitati presso l'abitazione sita in _____

Via _____ **vengano presi in carico da un Centro di Accoglienza :**

1. Cognome Nome

Nato ail parentela

TITOLO DI STUDIO

2. Cognome Nome

Nato ail parentela

TITOLO DI STUDIO

3. Cognome Nome

Nato ail parentela

TITOLO DI STUDIO

4. Cognome Nome

Nato ail parentela

TITOLO DI STUDIO

5. Cognome Nome

Nato ail parentela

TITOLO DI STUDIO

Arrivati in Italia il _____ FRONTIERA _____

Asti,..... Il sottoscritto.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Si attesta che il dichiarante identificato medianteHa sottoscritto in mia presenza.

Asti, L'Operatore

ALLOCATI PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA _____