

MODULO **DP**

Pagina 1 di 1

DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALL'INCREMENTO DEI SOGGETTI OSPITI

II/la sottoscritto/a (nome e cognome)	
nato/a a	Provincia il
residente a	Provincia
in via/piazza	civ. n
recapito telefonicoe-r	nail
Codice fiscale _ _ _ _ _ _	
	e sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e nza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi
in qualità di (indicare il caso che ricorre): □ proprietario	□ comproprietario □ Usufruttuario
□ affittuario □ Comodatario □ legale ra	appresentante della ditta/società proprietaria;
dell'abitazione posta nel comune di Castelfiorentino	o, in Via/Piazza
n. civ, piano identificata catasta	mente nel foglio di mappa particella
subalterno	
DICH	IIARA
☐ Di ospitare presso la suddetta abitazione il/la sig	
nato/a a	Prov il in
qualità di 🗆 Datore di Lavoro 🗅 Parente 🗀 Altro	
☐ Di acconsentire a che lo stesso Sig./Sig.raricongiungimento familiare presso la stessa abitazio	richieda il ne sopra indicata, dei familiari di seguito indicati:
nato/a a	iiii
	il
	il
nato/a a	
	ongiunti di cui sopra dimorino presso la medesima
abitazione sopra indicata.	
- di aver preso conoscenza dell'informativa sulla privacy a 101/2018 relativa ai procedimenti del servizio Gestione d	
·	Firma
Luogo e data	i iiiiia
	addetto a riceverla ovvero firmata e trasmessa, assieme alla fo- tramite altra persona incaricata, fax, oppure a mezzo posta così