

**Al Comune di Quarrata  
Servizio Polizia Municipale**

---

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI CONSENSO OSPITALITA' PER IL LOCATARIO**

Il/La sottoscritto/a    M  F  
*Cognome* *Nome* *Sesso*

*Data di nascita* *Comune o Stato Estero di nascita* *Prov. di nascita*

*Codifce fiscale* *Telefono* *E-mail*

*Comune di residenza* *Prov.* *Indirizzo di residenza* *Numero civico*

**legale rappresentante della società**

*Denominazione* *Codice fiscale*

*Comune sede legale* *Prov* *Indirizzo sede legale* *Numero civico*

**proprietario dell'immobile situato nel Comune di Quarrata in:**

*Indirizzo* *Numero civico* *Interno* *Foglio* *Particella* *Sub.*

**dato in locazione a:**

M  F  
*Cognome* *Nome* *Sesso*

*Data di nascita* *Stato Estero di nascita* *Codice fiscale*

**in possesso del documento di identificazione**

passaporto  permesso di soggiorno  carta di soggiorno  carta di identità

*Numero* *Data rilascio* *Autorità/Ente di rilascio*

**DICHIARA il proprio consenso al locatario, affinché possa ospitare nell'immobile di cui sopra la seguente persona:**

M  F  
*Cognome* *Nome* *Sesso*

*Data di nascita* *Stato Estero di nascita* *Codice fiscale*

**in possesso del documento di identificazione**

passaporto  permesso di soggiorno  carta di soggiorno  carta di identità

*Numero* *Data rilascio* *Autorità/Ente di rilascio*

**Alla presente dichiarazione si allega una fotocopia dei documenti del dichiarante, del locatario e della persona ospitata dal locatario.**

Quarrata,

Firma del dichiarante

---