

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

Spettabile CONSOLATO ITALIANO

UFFICIO VISTI

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così  
come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

## DICHIARA QUANTO SEGUE:

di aver a disposizione l'abitazione sita in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
Toscolano Maderno, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per  
ospitare il/la sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
cittadino/a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
avente passaporto rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e valido fino a  
\_\_\_\_\_. Dichiaro inoltre di avere i mezzi economici necessari per provvedere al  
sostentamento ed al rientro in patria della persona sopra indicata e di assumersi le spese sanitarie,  
mediche ed ospedaliere eventualmente necessarie.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si attesta che la dichiarazione di cui sopra è stata resa e firmata in mia presenza dal dichiarante  
sopra generalizzato ed identificato mediante: .....

IL PUBBLICO UFFICIALE RICEVENTE

\_\_\_\_\_

Marca da bollo

Euro 14,62

**N.B.:** se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la  
documentazione, è necessario allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore