**DICHIARAZIONE FAMIGLIA PER QUESTURA**

Denominazione Gruppo(\*) aderente:

Sede:

(\*) Associazione / Comitato / Progetto / Parrocchia / Comune / altro

Spett.le QUESTURA di

Nel confermare l’adesione al progetto di accoglienza di verso est attraverso il gruppo aderente sopra indicato, il sottoscritto COGNOME E NOME **,** consapevole di quanto contenuto nell’art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento alle dichiarazioni false ed informato ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/00 lettere aa) e bb), consapevole delle responsabilità assunte con la presente,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità che nel periodo di ospitalità del minore straniero e/o dell’accompagnatore presso il proprio domicilio sito in

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INDIRIZZO | |  | | | | |
| CAP |  | | COMUNE |  | PROV |  |

risiederanno le seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INTESTATARIO SCHEDA DI FAMIGLIA | COGNOME E NOME |  | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | |  |

Altri famigliari residenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | RELAZIONE con INTESTATARIO(es. coniuge, convivente, figlio, padre, fratello, …) | LUOGO E DATA DI NASCITA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si allegano le fotocopie **chiare** e **leggibili** dei documenti di identità validi (relative alle persone sopra indicate dai **14 anni compiuti**) e, qualora richiesto dalla Questura, anche un’autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Il sottoscritto si impegna inoltre a fornire gratuitamente al/alla minore straniero/a per tutta la durata del soggiorno vitto ed alloggio e si impegna a seguire tutte le indicazioni sull’accoglienza e, in particolare, a rispettare scrupolosamente i termini e le modalità del rimpatrio del/della minore.

Luogo e data  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ver. 02/20