

Disponibilità ad accogliere GRATUITAMENTE cittadini ucraini

Il/La sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Indirizzo	
e-mail	
Telefono	

Allegare: copia di valido documento d'identità

DICHIARA

1) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2) Che è disponibile all'accoglienza (*barrare la casella che interessa*)

- Presso la propria abitazione;**
- Presso altra abitazione di sua proprietà sita nel comune di _____, indirizzo _____;**

3) Che l'abitazione ove saranno accolti gli ospiti ha le seguenti caratteristiche

- Mq.** _____
- N. di piano** _____
- N. locali** _____
- Riscaldamento** **SI** **NO**
- Ascensore** **SI** **NO**
- Ammobiliato** **SI** **NO**

4) Che la disponibilità all'accoglienza è riservata a persone singole o nuclei familiari (*barrare la casella che interessa*)

- Persone singole**
- Nuclei familiari con figli (anche maggiorenni)**
- Nuclei familiari composti anche da persone con disabilità, non autosufficienti o con patologie specifiche**

5) Numero massimo di persone che possono essere accolte _____

6) Che la durata dell'accoglienza è per un periodo (*barrare la casella che interessa*)

- Fino a 3 mesi** **Da 3 a 6 mesi** **Oltre 6 mesi**

Luogo e data _____

Firma _____