

**COMUNE DI FRAGAGNANO**  
**Ufficio Servizi Sociali**

Via C. Battisti n.1  
Fragagnano (TA)

**EMERGENZA UMANITARIA UCRAINA. COMUNICAZIONE DI AVVENUTA ACCOGLIENZA E/O PRESTAZIONE DI SERVIZI IN FAVORE DI PERSONE E NUCLEI FAMILIARI IN FUGA DALLE ZONE DEL CONFLITTO IN CORSO SUL TERRITORIO DELL'UCRAINA**

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
residente in Fragagnano (TA), alla Via/C.so./Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_  
telefono di reperibilità \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Di aver accolto persone/nuclei familiari in fuga dalle zone di conflitto in corso sul territorio dell'Ucraina.

A tal fine **dichiara:**

1. Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	ETA'	RAPPORTO DI PARENTELA/CONVIVENZA

2. Di aver accolto n. \_\_\_\_\_ persone in data \_\_\_\_\_;

3. Di aver preso contatto con i profughi:

Perché trovato/i in stato di abbandono;

Tramite Ente terzo Settore, Associazioni di Volontariato, di Promozione Sociale, ONLUS (denominazione \_\_\_\_\_)

sede legale \_\_\_\_\_  
Via/C.so./Piazza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ )

Altro (specificare \_\_\_\_\_ )

4. Di ospitare persone/nuclei familiari ucraini in:

- Alloggio in abitazione privata;
- Alloggio in struttura alberghiera;
- Alloggio in struttura extra-alberghiera (casa vacanza, alloggi turistici, b&b):
- Alloggio in struttura religiosa;

5. Descrizione dettagliata degli alloggi privati:

- Accoglienza presso la propria abitazione (In abitazione condivisa con il proprio nucleo familiare)
- Presso altra abitazione di proprietà (In abitazione non condivisa con il proprio nucleo familiare)
  - Sita in via \_\_\_\_\_
  - n° di vani \_\_\_\_\_
  - n° m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
  - n° servizi \_\_\_\_\_
  - presenza barriere architettoniche

6. Descrizione ed ubicazione struttura extra-alberghiera o religiosa

- TIPOLOGIA \_\_\_\_\_
- Sita in via \_\_\_\_\_
- n° di vani \_\_\_\_\_
- n° m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- n° servizi \_\_\_\_\_
- presenza barriere architettoniche

7. Generalità delle persone accolte:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA/CONVIVENZA TRA GLI OSPITI

*Si allegano documenti di identità in corso di validità del dichiarante e di tutte le persone ospitate.*

Fragagnano , lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

I dati acquisiti a seguito della presente informativa saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati.

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati dal Comune di Fragagnano (TA) secondo quanto previsto dal *“Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)”*.

Fragagnano , lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_