| AUTORI | TÀ LOCALE | NUMERO ASSEGNATO DALL'AUTORITÀ | | azione di Os ne, Cession di Straniero .s. e Art. 7 D.Lgs. 2 | spitalità, le di Immobile o Apolide 5.07.98 n° 286) |
|---------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|---|
| | / sottoscritt | | | | |
| DENUNCIANTE | COGNOME / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | |
| ENO | DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA | | | | |
| | RESIDENZA (2) comunica che in data (2) | ☐ assunto | alle proprie dipende | del ben enze; urbano | la proprietà o il godimento e immobile – rustico – sottoindicato: |
| | per uso/a titolo di | | T | | al S |
| STRANIERO O APOLIDE | COGNOME | | NOME | | |
| | DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA | | PRO | OVINCIA O NAZIONE ESTERA D | DI NASCITA |
| | CITTADINANZA RESIDENZA (1) | | | | SESSO |
| TRA | TIPO DI DOCUMENTO NUMERO DEL DOCUMENTO | | | DATA | DI RILASCIO |
| S | | | | | |
| | e che è (3) parente affine fine né parente, né affine. | | | | |
| | L'immobile sottoindicato già adibito a (4) | | | | sito in |
| IMMOBILE | COMUNE | | | | PROVINCIA |
| | VIA O PIAZZA | | | NUMERO CIVICO | C.A.P. |
| | PIANO SCALA II | NTERNO N | . VANI | N. ACCESSORI | N. INGRESSI |
| | DATA (5) | IL DENUNCIANTE | | - | |

(1) Comune, provincia, via o piazza, numero civico. — (2) Data dell'atto di cessione o dell'inizio ospitalità/assunzione. — (3) Barrare l'ipotesi relativa. — (4) Abitazione, negozio, ufficio in cui lo straniero o l'apolide è alloggiato, ospitato o presta servizio. — (5) Data della comunicazione.