

**COMUNICAZIONE DI OSPITALITA' E/O ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DI
STRANIERO O APOLIDE.**

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO
LOCALE AUTORITA' P.S.
Largo Municipio n°9
33030 Campoformido (UD)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in via _____
numero _____ proprietario/locatario dell'alloggio sito in _____
via _____ ovvero in qualità di Legale Rappresentante della
Ditta _____.

COMUNICA

Ai sensi dell'art 7 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n°286

Che in data ____/____/____ ha:

- ospitato/fornito alloggio;
- assunto alle dipendenze;
- ceduto la proprietà o il godimento di beni immobili, rustici o urbani,

Al ____ signor _____ nat ____ a _____
il _____ residente a _____ in via _____
cittadino _____ in possesso di:

- passaporto n° _____ rilasciato il _____
da _____;
- permesso di soggiorno _____ rilasciato
il ____/____/____ da _____ scadenza il ____/____/____;
- altro valido documento di identificazione _____;

Allega fotocopia di valido documento di identità o riconoscimento.

Campoformido, _____

Il dichiarante

L'incaricato
