N° REGISTRO

Il/la sottoscritto/a:

DICHIARANTE

Cognome o Denominazione		Nome	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia o nazione estera di nascita	
Residenza (1)		Codice Fiscale	
nella sua qualità di (2)			

comunica che con inizio dal (3)

OSPITATO

ASSUNTO ALLE DIPENDENZE PROPRIE/DELL'AZIENDA

DATO ALLOGGIO

CEDUTO LA PROPRIETA' O IL GODIMENTO DEL BENE IMMOBILE, RUSTICO O URBANO SOTTOINDICATO

STRANIERO/APOLIDE

Cognome		M	F	Nome	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia o nazione estera di nascita			
Cittadinanza	Residenza (1)	Codice Fiscale			
Tipo documento	Numero documento	Data di rilascio			
Autorità che ha rilasciato il documento					

Riportare gli estremi relativi al permesso o carta di soggiorno (numero, data di rilascio, autorità che l'ha rilasciato, validità) se richiesti

il fabbricato sottoindicato adibito a (5) _____ sito in

Comune		Provincia			
Via o Piazza		Numero civico	CAP		
Piano	Scala	Interno	Vani	Accessori	Ingressi
Ceduto in (6)					

Data (7)

Il Dichiarante:

- (1) Comune, provincia, via o piazza, numero civico
- (2) Specificare se proprietario dell'immobile od altro, ovvero se titolare o legale rappresentante dell'azienda od altro
- (3) Indicare la data di inizio dell'ospitalità/alloggio/assunzione/cessione
- (4) Contrassegnare con la X il caso che ricorre
- (5) Abitazione, ufficio, negozio ecc.
- (6) Specificare se in proprietà o godimento
- (7) Data compilazione modulo

ALLEGARE COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO

Timbro Ufficio Protocollo