

il presente modulo deve essere presentato in triplice copia

**AUTORITA' LOCALE  
DI PUBBLICA SICUREZZA DEL  
COMUNE DI SANT'ELENA**

**COMUNICAZIONE DI OSPITALITA' E/O DI  
ASSUNZIONE DI CITTADINO STRANIERO**  
(art. 7 del DECRETO LEGISLATIVO 25 LUGLIO 1998 N.286)

**Il sottoscritto**

|             |  |    |                   |                            |
|-------------|--|----|-------------------|----------------------------|
| Dichiarante | COGNOME  |    | NOME              |                            |
|             | gg   | mm | 19                |                            |
|             | DATA DI NASCITA  |    | COMUNE DI NASCITA | PROVINCIA O NAZIONE ESTERA |
|             | RESIDENZA (Comune, Provincia, via o piazza, numero civico) |    |                   |                            |
|             | <b>C. F.</b>   |    |                   |                            |

Ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 25.7.1998 n. 286, dichiara che dal

gg mm aa

E fino al

gg mm aa

**E A TEMPO INDETERMINATO**

**Fornito Alloggio**

**Ospitalità**

**Ceduto proprietà**

**Godimento di beni Immobili**

**Assunto alle Dipendenze**

**DATI PERSONA OSPITATA / ASSUNTA**

|                     |  |    |   |                                       |
|---------------------|--|----|---|---------------------------------------|
| Cittadino Straniero | COGNOME                                  |    | NOME  |                                       |
|                     | gg                                       | mm | aa  |                                       |
|                     | DATA DI NASCITA                          |    | COMUNE DI NASCITA   | PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA |
|                     | CITTADINANZA                             |    | RESIDENZA (Comune, Provincia, via, o piazza, numero civico) |                                       |
|                     | TIPO DOCUMENTO                           |    | NUMERO DOCUMENTO  | DATA DEL RILASCIO                     |
|                     | AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO |    |   |                                       |
|                     | PERMESSO DI SOGGIORNO N.                 |    | gg  | mm aa                                 |
|                     |  |    | DATA DEL RILASCIO   |                                       |
|                     |  |    |   |                                       |
|                     |  |    |   |                                       |

**La presente dichiarazione viene resa in qualità di proprietario/intestatario dell'immobile sito in:**

|              |  |               |               |
|--------------|--|---------------|---------------|
| COMUNE       |  | PROVINCIA     |               |
| VIA O PIAZZA |  | NUMERO CIVICO | interno piano |

**La presente dichiarazione viene resa in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta:**

|  |  |
|--|--|
| (DENOMINAZIONE DELLA DITTA / TITOLARE)     |  |
| (INDIRIZZO DELLA DITTA / DATORE DI LAVORO) |  |

**P. IVA/ C.F.**

LUOGO E DATA

EVENTUALE TIMBRO DELLA DITTA

IL DICHIARANTE

**Allegati:**

- copia di un documento del dichiarante
- copia di un documento del cessionario (copia del permesso di soggiorno in corso di validità o copia del passaporto – pagina dei dati anagrafici e del visto di ingresso)
- copia della documentazione comprovante la proprietà o il titolo di godimento dell'immobile (atto di proprietà, contratto di locazione, ecc)