



COPIA PER L'AUTORITÀ
LOCALE DI PUBBLICA SICUREZZA

**COMUNICAZIONE DI OSPITALITÀ-ASSUNZIONE-CESSIONE DI IMMOBILE
A FAVORE DI CITTADINO STRANIERO/APOLIDE**

sottoscritt

DENUNCIANTE	COGNOME		NOME	DATA DI NASCITA
	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA O NAZIONE ESTERA	RESIDENZA (1)	
•2° Intest	COGNOME		NOME	DATA DI NASCITA
	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA O NAZIONE ESTERA	RESIDENZA (1)	

Comunica che con inizio dal⁽²⁾ ha <³> D OSPITATO D ASSUNTO ALLE PROPRIE DIPENDENZE

D CEDUTO LA PROPRIETÀ O IL GODIMENTO DEL BENE IMMOBILE, RUSTICO O URBANO SOTTOINDICATO

STRANIERO/APOLIDE	COGNOME		NOME	DATA DI NASCITA
	1	!		
1° INTESTATARIO	COMUNE DI NASCITA	NAZIONE ESTERA	RESIDENZA (1)	
	CITTADINANZA	TIPO DOCUMENTO IDENTIFICAZIONE NUMERO	DATA RILASCIO	AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO
1° INTESTATARIO	COGNOME		NOME	DATA DI NASCITA
	COMUNE DI NASCITA	NAZIONE ESTERA	RESIDENZA (1)	
1° INTESTATARIO	CITTADINANZA	TIPO DOCUMENTO IDENTIFICAZIONE NUMERO	DATA RILASCIO	AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO
	1	1		

IMMOBILE CEDUTO OD CULLO STRANIERO/APOLIDE È OSPIATO O LAVORA	ADIBITO (4)			sito in:
	COMUNE	PROVINCIA	VIA	NUMERO C.A.P.
PIANO	SCALA	INTERNO	NUMERO VANI	NUMERO ACCESSORI
CEDUTO IN (5)				

data¹

IL DENUNCIANTE

(1) Indicare nell'ordine: Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico.

(2) Indicare la data di inizio dell'ospitalità/assunzione/cessione.

(3) Contrassegnare con «X» il caso che riforme.

(4) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. appartamento, negozio, ecc).

(5) Specificare se in proprietà o in godimento.

(6) Data di compilazione del modulo.

Da Compilare in Triplice Copia

