



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

N.Registro

Piazza Roma 1 - 24045 FARA GERA D'ADDA BG

Comunicazione di ospitalità e/o assunzione di straniero o apolide

Art.7, D.Lgs. 25/07/1998, n°286

Il/la sottoscritto/a

Dichiarante	Cognome		Nome	
	Comune di nascita		Provincia o Nazione	Data di nascita
	Comune di residenza e provincia		Via/Piazza e numero civico	Recapito telefonico
	Cittadinanza	sezzo	Documento d'identità n.	Data di rilascio

COMUNICA

- di ospitare
- di avere assunto alle proprie dipendenze
- di avere ceduto la proprietà o il godimento di beni immobili, rustici o urbani siti in:

Comune, provincia		Via/Piazza e numero civico
dal giorno		

Straniero	Cognome		Nome	
	Comune di nascita		Provincia o Nazione	Data di nascita
	Comune di residenza / domicilio e provincia		Via/Piazza e numero civico	Recapito telefonico
	Cittadinanza	sezzo	Passaporto n.	Data di rilascio
	Permesso di soggiorno numero		Data di rilascio	

Il/la quale è:

<input type="checkbox"/> Proprio parente (specificare la parentela)		
<input type="checkbox"/> Proprio affine (specificare l'affinità)		Data
<input type="checkbox"/> Né parente, né affine		Il dichiarante

Fabbricato	Comune, provincia		Via e n.civico	Interno
	Piano, scala	Numero ingressi	n.vani	accessori

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

L'originale della presente comunicazione è stato presentato/trasmesso a questo Ufficio il

--

L'incaricato

La comunicazione va fatta entro 48 ore dall'inizio dell'ospitalità, assunzione o cessione. Alla presente vanno allegati: copia di un documento di riconoscimento del dichiarante, copia del permesso di soggiorno e/o copia del passaporto.

Tutti i documenti devono essere in corso di validità.