



COMUNE DI TERRE DEL RENO
Provincia di Ferrara

**COMUNICAZIONE DI CESSIONE ALLOGGIO, OSPITALITÀ O ASSUNZIONE ALLE
PROPRIE DIPENDENZE DI STRANIERO O APOLIDE**

Ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 25/07/1998 n. 286

Il sottoscritto/la ditta (Cognome, Nome, n. telefono)

Data di nascita

Comune di nascita

Provincia o stato estero nascita

Indirizzo di residenza (Comune, provincia, via, n. civico)

COMUNICA DI:
(contrassegnare la voce interessata)

- DARE ALLOGGIO**
 OSPITARE PRESSO LA PROPRIA RESIDENZA
 ASSUMERE ALLA PROPRIE DIPENDENZE

Dal giorno: _____

La/lo straniero/a (Cognome)

(Nome)

(Sesso)

Data di nascita

Città di nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza (Comune, provincia, via e n. civico)

Nazionalità

Passaporto o altro documento

N. documento

Autorità che ha rilasciato il documento

Data di rilascio documento



COMUNE DI TERRE DEL RENO
Provincia di Ferrara

Tipo di contratto: _____

Ubicazione dell'alloggio:

Comune	Provincia	C.A.P.

Frazione	Via	N. Civico

Piano	Scala	Interno	N. vani	N. accessori	N. ingressi

Data

Firma del dichiarante

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE E DELLO STRANIERO