

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI BENI A STRANIERI/APOLIDI

(Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs 25/07/1998 n. 286)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data nascita	Sesso (M/F)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente in	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza		
<input type="text"/>		
Indirizzo residenza	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In qualità di		
<input type="text"/>		

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ALTRO

(eventuale)

Della ditta/società (denominazione)		
<input type="text"/>		
Codice fiscale	Partita IVA	Nazionalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Italiana <input type="radio"/> Estera
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Prov	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con sede legale in (Comune)	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

di ospitare lo/la straniero/a - apolide sotto generalizzato presso

Dal

la propria residenza

Comune

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)

Num. civico

un immobile nel quale temporaneamente dimora in

Comune

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)

Num. civico

di aver ceduto o dato in godimento allo /la straniero/a - apolide sotto generalizzato un bene immobile sito in

Dal

Comune

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)

Num. civico

Dati straniero/a - apolide

Cognome

Nome

Codice fiscale

Luogo di nascita

Prov

Stato

Data nascita

Sesso (M/F)

Residente in

Prov

Stato

Cittadinanza

Indirizzo residenza*

N. civico

CAP

PEC (Domicilio elettronico)

Email (Posta elettronica)

Telefono fisso / cellulare

**Per coloro che sono già residenti in Italia*

Titolare di

passaporto

Numero

Rilasciato da

Data rilascio

permesso di soggiorno

Numero

Rilasciato da

Data rilascio

carta di soggiorno

Numero

Rilasciato da

Data rilascio

altro

Specificare

DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

Documento di identità in corso di validità

.....

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

.....

Richiedente