

**Comunicazione d'ospitalità,  
assunzione, cessione d'immobile a  
favore di straniero o apolide**

(Art. 147 T.U.L.P.S. ed art. 7 D.Lgs. 25.04.98 n° 286)

**DENUNCIANTE**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_

COGNOME/DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME
---	------

___/___/___		
-------------	--	--

DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA O NAZIONALITA' ESTERA DI NASCITA
-----------------	------------------	--

RESIDENZA: VIA E N. CIVICO	COMUNE	PROVINCIA	CAP
----------------------------	--------	-----------	-----

comunica che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ha  ospitato

ceduto la proprietà o il godimento del bene immobile sotto indicato

per uso/a titolo di: \_\_\_\_\_ a

**STRANIERO O APOLIDE**

COGNOME/DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME
---	------

___/___/___		
-------------	--	--

DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA O NAZIONALITA' ESTERA DI NASCITA
-----------------	------------------	--

CITTADINANZA	RESIDENZA: VIA E N. CIVICO	COMUNE	PROVINCIA
--------------	----------------------------	--------	-----------

TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO DEL DOCUMENTO	DATA DI RILASCIO
-------------------	----------------------	------------------

AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO
--

AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO

che è  parente \_\_\_\_\_  affine \_\_\_\_\_  ne parente ne affine

**IMMOBILE**

l'immobile adibito a \_\_\_\_\_ sito in

COMUNE	PROVINCIA
--------	-----------

VIA E NUMERO CIVICO	CAP
---------------------	-----

PIANO	SCALA	INTERNO	NUMERO VANI	NUMERO ACCESSORI	NUMERO INGRESSI
-------	-------	---------	-------------	------------------	-----------------

PIANO	SCALA	INTERNO	NUMERO VANI	NUMERO ACCESSORI	NUMERO INGRESSI
-------	-------	---------	-------------	------------------	-----------------

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DENUNCIANTE