

# COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DI OSPITALITÀ O DI ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DI CITTADINO STRANIERO

Al Sig.  
Sindaco del Comune di  
NOVE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che la persona \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ ha:

- cessato di essere ospitata in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- cessato di essere alle proprie dipendenze nella Ditta sopra specificata;

Allega alla presente copia di documento di identificazione in corso di validità.

Nove \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_