	ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE DI
Il / la sottoscritto/	a
nato/a a	il
cittadino/a	
residente a	
Via / piazza	
Tel	
nr. 445, sulla resț dichiarazioni menda	ndo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 ponsabilità penale cui può andare incontro in caso di ci, e reso edotto/a che i dati verranno utilizzati ai sensi 2 D.P.R. 28/12/2000;
	DICHIARA
☐ DI AVER ASS☐ DI AVERE A	SUNTO NCORA ALLE PROPRIE DIPENDENZE
Il / la cittadino/a s	traniero/a
nato/a a	il
di nazionalità	dal
al	con la qualifica di
C.F	con retribuzione mensile di euro
Di aver assolto gli o	bblighi in materia di contribuzione SI 🔲 NO 🛚
	Firma del dichiarante
Data	
N.B.: La presente dici	hiarazione, debitamente firmata, va consegnata allo Sportello

N.B.: La presente dichiarazione, debitamente firmata, va consegnata allo Sportello Unico con allegata la fotocopia di un documento d'identità firmato dal dichiarante, in corso di validità.