

(Scrivere a macchina o stampatello)

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE  
DI \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A Z I O N E**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via / piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

*Ammonito / a secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.L.vo 28/12/2000 nr. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e reso edotto/a che i dati verranno utilizzati ai sensi dell'art. 78 comma 2 D.L.vo 28/12/2000;*

**D I C H I A R A**

DI AVER ASSUNTO

DI AVERE ANCORA ALLE PROPRIE DIPENDENZE

Il / la cittadino/a straniero/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ con retribuzione mensile di euro \_\_\_\_\_

Di aver assolto gli obblighi in materia di contribuzione SI  NO

Firma del dichiarante

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_