

(Da compilare e stampare)

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE  
DI SASSARI

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.P.R. 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.P.R. 28/12/2000;*

**DICHIARA**

 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

*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.*