

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero

Comune

CAP

Provincia

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero

Comune

Provincia

CAP

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro

Deduzione dello stipendio

Per importo di €

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

E-mail

Fax

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo