

**ALLA QUESTURA DI ROMA
UFFICIO STRANIERI**

Il /La sottoscritto / a
Nato / a il
Di nazionalità residente via.....
nr.....tel.....di professione.....
titolare di passaporto / carta d'identità / patente nr.....
rilasciata il

CHIEDE

Che venga concesso il **NULLA OSTA PREVENTIVO** in favore del /della cittadino / a
.....
Cognome.....
Nome.....
Nato ail
Il /la quale dovrà prestare servizio presso la propria abitazione quale COLF come da Autorizzazione
dell'Ufficio Provinciale del Lavoro che si allega in triplice copia.

Si allega copia del documento di riconoscimento personale.

Il /La sottoscritto/a dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità che il / la predetto / a
straniero / a al momento della richiesta di Autorizzazione al Lavoro presso il competente Ufficio
Provinciale non si trovava ed attualmente non si trova sul Territorio Nazionale.

In fede

Roma,.....

Firma

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Il sottoscritto P.U. attesta che la firma di cui sopra è stata apposta in sua presenza previo
accertamento dell'identità personale risultante dalla esibizione del
documento.....n.....rilasciato da.....

Il.....

Data.....

IL PUBBLICO UFFICIALE

.....