

RICHIESTA DELL'ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA

Marca
da
bollo

 ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DEL COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

cittadino/a _____ appartenente all'Unione Europea,

residente in questo Comune dal _____ Via _____ n. _____ tel. _____

 non in possesso della carta di soggiorno, richiesta alla Questura in data antecedente all'11 aprile 2007 ed a quella data non ancora rilasciata;

 in possesso della carta/permesso di soggiorno n. _____ scaduta/o il _____;

 iscritto/a in anagrafe per effetto della circolare Ministero dell'Interno n. 38/2006 del 18/10/2006, senza la preventiva esibizione della carta di soggiorno, richiesta poi alla Questura non richiesta alla Questura;

 genitore di _____ nato/a in Italia il _____ a _____;

 _____;

CHIEDE

 ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6/2/2007 e della circolare Ministero Interno n.19 del 6/4/2007 il **rilascio dell'attestazione di iscrizione anagrafica** per sé per sé e per i seguenti familiari:

	Rapp.parentela	Cognome e nome	Data e luogo di nascita	di cittadinanza
1				
2				
3				
4				
5				

A tal scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **dichiara** ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, anche per i familiari prima elencati, di essere:

 lavoratore subordinato autonomo, nello Stato Italiano;

 in possesso di risorse economiche annue sufficienti per il soggiorno pari ad Euro _____ per sé per sé e per n. _____ familiari suindicati dimostrabili mediante c/c bancario c/c postale carta di credito avente i seguenti estremi identificativi ⁽¹⁾ _____;

esprimendo consenso ad effettuare controlli ai sensi degli artt. 43 e 71 D.P.R. 445/2000;

 iscritto/a presso un istituto pubblico privato riconosciuto per seguire, come attività principale, un corso di studi formazione professionale e di disporre delle risorse economiche sufficienti, nei limiti previsti dall'art. 8 del D.Lgs. n. 30/2007;

 in possesso di una assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo _____ (specificare)

 che copre i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale per sé per sé e per i familiari suindicati;

 _____;

 dichiara, come previsto dal punto 8 della circolare Min. Interno n. 19 del 6-4-2007, la sussistenza delle condizioni di soggiorno come previsto dal D.Lgs. n. 30/2007.

A tal fine allega i documenti contrassegnati con crocetta:

 passaporto n. _____ in data _____; documento di identità carta/permesso di soggiorno contratto di lavoro busta paga certificazione condizione lavorativa centro per l'impiego modello INPS iscrizione CCIAA inizio attività nulla osta sportello unico

per le immigrazioni ☉ polizza di assicurazione sanitaria ☉ mod. E ^(*) _____ ☉ certificato di frequenza ☉ DSAN dispon. economiche e/o familiari a carico ☉ ricevuta istanza presentata ☉ Questura ☉ Poste Italiane ☉ certificato di matrimonio ☉ certificato di nascita ☉ _____

(1) Indicare istituto di credito, filiale ed ogni altro elemento utile a consentire la verifica sulla veridicità della dichiarazione resa.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionali dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data _____

Firma _____

☉ Allega: Copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore.

(ovvero)

☉ Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione _____

Data _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(*) I modelli: E106, E120, E121 (o E33), E109 (o E37), soddisfano il requisito della copertura sanitaria al fine dell'iscrizione anagrafica.