

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE E DELL'ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA

**ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DEL COMUNE DI PORTO TOLLE**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
cittadino/a _____, appartenente all'Unione Europea, con
dimora abituale in via _____ n. _____ tel. _____ di questo Comune

C H I E D E

ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007, l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente dimorando abitualmente nel territorio italiano nonché la relativa attestazione di iscrizione anagrafica per sé per sé e per i propri familiari di seguito elencati:

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

A tal scopo, consapevole che in caso che di dichiarazione mendace sarà punito del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 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 delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000), **dichiara**, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, anche per i familiari prima elencati, di essere:

- lavoratore subordinato autonomo, nello Stato italiano (art. 7, lett. a);
- in possesso di risorse economiche sufficienti per il soggiorno e di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale nonché per i propri familiari suddetti (art. 7, lett. b);
- iscritto/a presso un istituto pubblico privato riconosciuto per seguire, come attività principale, un corso di studi di formazione professionale e di disporre di risorse economiche sufficienti, per il soggiorno (art. 7, lett. c);
- familiare che accompagna/raggiunge un cittadino dell'Unione che ha diritto di soggiornare ai sensi dell'art. 7, comma 1, lettere a), b) e c), D.Lgs. n. 30/2007 (art. 2);
- _____
a tal fine allega i documenti contrassegnati con crocetta:
- passaporto n. _____ in data _____ documento di identità _____
- documentazione attestante l'attività lavorativa esercitata consistente in contratto di lavoro busta paga certificazione condizione lavorativa centro per l'impiego modello INPS iscrizione CCIAA inizio attività Iscrizione all'albo professionale _____;
- nulla osta dello sportello unico per le immigrazioni (per i soli cittadini della Romania e Bulgaria - fino al 31-12-2007); certificato di iscrizione e frequenza presso un istituto pubblico privato riconosciuto per seguire un corso di studio formazione professionale;
- polizza di assicurazione sanitaria idonea a coprire tutti i rischi sul territorio nazionale o mod. E^(*) _____ per sé per sé e i propri familiari;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la disponibilità di risorse economiche e/o familiari a carico;
- ricevuta istanza di carta di soggiorno presentata alla Questura Poste Italiane;
- estratto o certificato di matrimonio (se del caso, tradotto e legalizzato);

estratto o certificato di nascita con paternità e maternità (se del caso, tradotto e legalizzato);

IL/LA RICHIEDENTE

Allega: Copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore.
(ovvero)

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione _____

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 _____

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.