

| | | |
|---|--|--|
|  | COMUNE DI PORTO MANTOVANO PROVINCIA DI MANTOVA www.comune.porto-mantovano.mn.it | |
|---|--|--|

All'ufficiale di anagrafe
DEL COMUNE DI PORTO MANTOVANO

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DELLA REGOLARIZZAZIONE DI CITTADINO COMUNITARIO GIÀ RESIDENTE.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____
 cittadino/a _____ appartenente all'Unione Europea, residente in
 questo Comune dal _____ Via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6/2/2007 e della circolare Ministero Interno n.19 del 6/4/2007, ai fini della regolarizzazione della propria posizione precisando di aver già presentato richiesta di carta di soggiorno alla Questura di _____ in data _____
 oppure con ricevuta Poste Italiane S.p.A. del _____ oppure _____

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 fine, in conformità alle disposizioni ministeriali, 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 libero professionista, nello Stato italiano (art. 7, lett. a);
 in possesso per sè stesso e per i propri familiari, pari a n. _____ di risorse economiche sufficienti per vivere in Italia (art. 7, lett. b);

- studente iscritto presso un istituto pubblico privato riconosciuto per seguirvi a titolo principale un corso di studi di formazione professionale;
- familiare di cittadino italiano comunitario lavoratore;
- familiare di cittadino italiano comunitario studente e non lavoratore;
- familiare di un cittadino extra UE iscritto nell'anagrafe del Comune;
- familiare partner di un cittadino italiano comunitario ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 30/2007;
- _____
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 ultima 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 31-12-2011);
- certificato di iscrizione e frequenza presso un istituto pubblico privato riconosciuto per seguire un corso di studio formazione professionale;
- assicurazione sanitaria privata o altro titolo (specificare) _____ idonea/o a coprire i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale o mod. E^(*) _____ per sè per sè e i propri familiari;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la disponibilità di risorse economiche;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di essere a carico del familiare lavoratore;
- estratto o certificato di matrimonio (tradotto ed eventualmente legalizzato o apostillato);
- estratto o certificato di nascita con paternità e maternità (tradotto ed eventualmente legalizzato o apostillato);
- _____

IL/LA RICHIEDENTE

- Allega altresì fotocopia del documento di riconoscimento.

(ovvero)

- Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione _____

Data _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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