

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI

**DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' DEL SOGGIORNO DI
CITTADINO DELL'UNIONE**

(Ai sensi degli artt. 7, 9 e 13 del d.lgs. n. 30/2007)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

TEL. Telefono  Cellulare..... Fax E-mail PEC In qualità di cittadino comunitario di nazionalità*(oppure)* In qualità di familiare del cittadino comunitario/extracomunitario sig.
di nazionalità Iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune in via
..... n.....;*(oppure)* contestualmente alla domanda di iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente di questo
comune, presentata in data....., a condizione che l'esito del relativo
procedimento sia positivo;**CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' DEL SOGGIORNO**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000, dichiara la sussistenza delle condizioni
di soggiorno previste dal decreto legislativo n. 30/2007, e pertanto dichiara:

- di essere lavoratore dipendente dalla ditta.....;
- di essere lavoratore autonomo, iscritto alla CCIAA di.....;
- di essere iscritto all'Albo/collegio dell'ordine professionale dein.;
- di avere la disponibilità delle risorse economiche sufficienti, nei limiti previsti dall'art. 9 del d.
lgs. n. 30/2007, come specificati dalla circolare del Ministero dell'interno n. 19/2007, punto 1);

- di essere in possesso di una assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo (specificare quale) che copre tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale;
- di essere iscritto presso un istituto pubblico/privato riconosciuto per seguirvi a titolo principale un corso di studi/formazione professionale e di disporre delle risorse economiche sufficienti, nei limiti previsti dall'art. 9 del d. lgs. n. 30/2007, come specificati dalla circolare del Ministero dell'interno n. 19/2007, punto 1);
- di essere familiare, come definito dall'art. 2 del d.lgs. n. 30/2007, che accompagna/raggiunge il/la cittadino/a dell'Unione sig./sig.ra.....avente un autonomo diritto di soggiorno, già residente ad Arezzo.

Si allega:

- originale permesso/carta di soggiorno rilasciato dalla Questura di..... e valido fino al.....
- Copia dei documenti che comprovano la sussistenza delle condizioni previste dal Decreto Legislativo n. 30/2007
- Fotocopia del documento di identità

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....