

Prot. n. del

**DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI
CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA**

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

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il

In qualità di cittadino comunitario di nazionalità

(*oppure*)

In qualità di familiare del cittadino comunitario 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 ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI
CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA**

A tal fine, in conformità alle disposizioni ministeriali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000, **DICHIARA:**

▪ **di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano** in quanto:

in possesso di un titolo di soggiorno (*carta / permesso o attestato del comune*) in corso di validità;

(*oppure*)

lavoratore subordinato/autonomo nello Stato italiano;

dispone per sé stesso e per i propri familiari, pari a n..... (*indicare il numero dei familiari*), di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo, comunque denominato, che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;

iscritto presso un istituto pubblico o privato riconosciuto, per seguirvi come attività principale un corso di studi o di formazione professionale e dispone, per sé stesso e per i propri familiari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;

■ familiare, come definito dall'articolo 2 del d.lgs. n. 30/2007, che accompagna/raggiunge un cittadino dell'Unione che ha diritto di soggiornare ai sensi delle lettere a), b) o c) dell'art. 7, comma 1 del citato decreto legislativo.

- Specificare se:
- coniuge
 - figlio di età inferiore ai 21 anni
 - figlio (del coniuge del familiare) di età inferiore ai 21 anni
 - figlio di età superiore ai 21 anni ed a carico
 - figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico
 - genitore o altro ascendente in linea retta a carico
 - genitore o altro ascendente in linea retta (del coniuge del familiare) a carico

Allega la seguente documentazione:

- copia del passaporto/documento di identità in corso di validità;
- permesso/carta di soggiorno rilasciato dalla Questura di..... e valido fino al.....
- documento che attesta la qualità di familiare/familiare a carico (*in caso di istanza presentata dal familiare*);

Allega inoltre:

a. per i lavoratori subordinati o autonomi:

- copia del contratto di lavoro subordinato;
- cedola di versamento dei contributi per lavoro dipendente all'INPS;
- copia dell'ultima busta paga
- nulla osta dello Sportello Unico per l'Immigrazione (*solo per i cittadini rumeni e bulgari, fino all'31.12.2010, e solo per lavori, non stagionali, in settori produttivi diversi da quelli: agricolo e turistico alberghiero; domestico e di assistenza alla persona, edilizio, metalmeccanico; dirigenziale e altamente qualificato*);
- iscrizione alla CCIAA di..... n. in qualità di lavoratore autonomo;
- iscrizione all'Albo dell'ordine professionale dei n. in qualità di libero professionista;
- altro (*specificare*)

b. per coloro che non sono lavoratori subordinati o autonomi:

- documentazione idonea a dimostrare la disponibilità per sé e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica, nei limiti previsti dal d.lgs. n. 30/2007 e dalla circolare del Ministero dell'interno n. 19/2007;

oppure:

■ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o di certificazione, resa con le modalità di cui agli articoli 46 o 47 del d.P.R., n. 445/2000, attestante la disponibilità di risorse economiche di cui al punto precedente.

■ copia della polizza di assicurazione sanitaria ovvero altro titolo comunque denominato idoneo a coprire tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale;

oppure:

■ attestazione di iscrizione personale, a pagamento, al Servizio Sanitario Nazionale.

c. per gli iscritti presso un istituto pubblico o privato riconosciuto per seguirvi come attività principale un corso di studi o di formazione professionale

■ certificato di iscrizione presso l'istituto scolastico o di formazione professionale;

■ documentazione elencata al precedente punto b.

Il/la sottoscritto/a....., ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, è informato/a che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante	Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo..... n.....
Luogo e data	Luogo e data
Il Funzionario Incaricato.....	Il Funzionario Incaricato.....