



AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA SERVIZI DEMOGRAFICI

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.itPec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

OGGETTO:	
DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE DI CITTADINO DELL'UNIONE <i>(Ai sensi degli artt. 7, 9 e 13 del d.lgs. n. 30/2007)</i>	IMPOSTA DI BOLLO € 16

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Cavenago di Brianza in via _____ n _____

di cittadinanza _____

☎ Telefono _____ 📠 Fax _____

✉ E-mail _____ ✉ PEC _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

CHIEDE

per sé e/o per i seguenti familiari, (come definiti dagli artt. 2, comma 1, e 3 del D.Lgs. n. 30/2007), di seguito elencati:

1-Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

2-Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

3-Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

il rilascio dell'attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (circolare del Ministero dell'interno 8 agosto 2007, n. 45), trovandosi nelle condizioni di cui all'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 30/2007, come di seguito contrassegnato :

a) di esercitare l'attività lavorativa subordinata autonoma come risulta dalla allegata attestazione rilasciata in data, da

b) – di disporre, 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 suo periodo di soggiorno, come risulta dal successivo punto 3, secondo i criteri di cui all'art. 29, comma 3, del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286.

– di disporre di una assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale, come risulta dall'allegato documento rilasciato in data dal

c) – di essere iscritto presso l'istituto per seguirvi, come attività principale, un corso di:

.....
come risulta dall'allegato attestato in data del detto istituto;

– di disporre, 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 suo periodo di soggiorno, come risulta dal successivo punto 3, secondo i criteri di cui all'art. 29, comma 3, del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286;

– di disporre di una assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale, come risulta dall'allegato documento rilasciato in data dal

d) che il/i familiare/i prima elencato/i

ha/hanno accompagnato

intende/intendono accompagnare

il sottoscritto cittadino dell'unione titolare del diritto di soggiorno ai sensi delle precedenti lettere a), b), c);

e) che i familiari

sono a carico del sottoscritto in quanto

2. in relazione al disposto dell'art. 9, comma 4, del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30, di disporre, per sé e per i propri familiari, delle seguenti risorse economiche (*indicare la fonte del reddito dichiarato e ogni altro elemento utile a consentire le verifiche sulla veridicità della dichiarazione resa*):

.....
.....

.....
sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica.

3. di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega i seguenti documenti contrassegnati con crocetta:

1. documento di identità passaporto: n., in data, rilasciato dal
2. carta di soggiorno;
3. visto di ingresso (se richiesto);
4. attestazione relativa l'esercizio dell'attività lavorativa;
5. documento idoneo a coprire tutti i rischi nel territorio nazionale;
6. attestato di frequenza del corso di
7.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cavenago di Brianza, Lì _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ **dichiara di avere** ricevuto in data odierna il certificato attestante la regolarità del soggiorno (D. lgs. 30/2007).

Restituisce:

- originale del titolo di soggiorno;**
- ricevuta della richiesta del titolo di soggiorno**
- non possiede titolo di soggiorno o ricevuta di richiesta del titolo di soggiorno.**

Cavenago di Brianza , _____
