

ALL' UFFICIALE DI ANAGRAFE
DEL COMUNE DI CHIVASSO

OGGETTO: **RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO DI SOGGIORNO IN ITALIA.**

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

- non in possesso della carta di soggiorno, richiesta alla Questura in data antecedente all'11 aprile 2007 ed a quella data non ancora rilasciata;
- in possesso della carta di soggiorno n. _____ scaduta il _____;
- iscritto/a in anagrafe per effetto della circolare Ministero dell'Interno n. 38/2006 prot. n. 200609660/15100/14864 del 18/10/2006, senza la preventiva esibizione della carta di soggiorno, richiesta poi alla Questura in data _____ oppure non richiesta alla Questura;

CHIEDE

€ per sé;

€ per i seguenti familiari a carico:

_____ nato a _____ il _____,
_____ (indicare il rapporto di parentela);

_____ nato a _____ il _____,
_____ (indicare il rapporto di parentela);

_____ nato a _____ il _____,
_____ (indicare il rapporto di parentela);

_____ nato a _____ il _____,
_____ (indicare il rapporto di parentela);

ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6/2/2007 e della circolare Ministero Interno n.19 del 6/4/2007 il riconoscimento del diritto di soggiorno in Italia. A tal scopo consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 D.P.R. n. 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 della dichiarazione non veritiera, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere:

- Lavoratore subordinato od autonomo;
- Iscritto presso un istituto pubblico privato riconosciuto per frequentare un corso di studi e di disporre di risorse economiche sufficienti per il soggiorno di Euro _____, come da Circolare Ministero Interno 19 del 6/4/2007;
- In possesso di risorse economiche sufficienti per il soggiorno di Euro _____ per sé e per n° _____ familiari;
- In possesso di una assicurazione sanitaria che copre i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale.

A tal fine allega: _____

Data _____

Firma _____

Allega: Copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore.

(ovvero)

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione _____

Data _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE