

**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'1.1.2009, 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. 12 del Regolamento EU 679/2016, 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

.....

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