

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI SENSI DEL DECRETO  
LEGISLATIVO N. 30/2007 E DI RILASCIO DEL RELATIVO ATTESTATO.**

Il sottoscritto .....,  
nato a ..... il .....,  
cittadino comunitario di nazionalità ..... tel .....,  
Passaporto / carta d'identità n. ....,

- in possesso di carta di soggiorno valida / scaduta il .....
- in possesso di permesso di soggiorno valido / scaduto .....
- in possesso di ricevuta della richiesta del titolo di soggiorno
- non possiede alcun titolo di soggiorno o ricevuta di richiesta del titolo**

al fine di ottenere **l'iscrizione anagrafica in questo Comune, a norma del D. Lgs. n. 30 del 6 febbraio 2007**, per sé e / o per i seguenti familiari, così come definiti dall'art. 2, comma 1, del suddetto Decreto Legislativo N. 30/2007, di seguito elencati:

Rapporto di parentela col dichiarante	COGNOME NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA

ed essendo a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita: "Art. 76 – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.",

ferma restando, a norma del disposto dell'articolo 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti,

**D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità ed anche per i familiari sopra indicati,

1. che le notizie fornite con la presente istanza sono esatte e veritiere;
2. di avere intenzione di soggiornare in Italia per un periodo di tempo superiore a **tre mesi**;

3. di avere la dimora abituale in questo Comune nell'abitazione sita in via / Piazza ..... n. ....;
4. che, in relazione al disposto dell'articolo 7, comma 1, del d. Lgs. N. 30/2007 si trova nella situazione di cui alla lettera ....., contrassegnata con una crocetta:
- a) di esercitare l'attività lavorativa
- subordinata**, come risulta dalla seguente documentazione:
    - contratto di lavoro (in originale)
    - ultima busta paga
    - per lavoratore domestico copia dei versamenti INPS
    - comunicazione al Centro per l'impiego (modello C/AS)

NB.: in caso di cittadini **della Romania e della Bulgaria**, fino al 1° gennaio 2008 occorre il nulla osta dello **Sportello unico per l'immigrazione** quando **non si tratti di lavoro subordinato nei seguenti settori**: agricolo, turistico alberghiero, domestico e di assistenza alla persona, edilizio, metalmeccanico, dirigenziale

- a) di esercitare l'attività lavorativa
- autonoma**, come risulta dalla seguente documentazione:
    - Certificato di iscrizione Camera di Commercio;
    - Attestazione di attribuzione della Partita IVA da parte dell'Agenzia delle Entrate;
    - Iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale;
- b)
- di disporre, **per se 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 5.
  - 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 ..... da .....
- c)
- di essere iscritto presso Istituto .....per seguire un corso di ..... come risulta dall'allegato certificato di iscrizione e di frequenza.
  - di disporre, **per se 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 5.
  - 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 ..... da .....
- d) il/i familiare/i suelencato/i
- ha / hanno accompagnato
  - ha / hanno raggiunto

il sottoscritto cittadino dell'Unione titolare del diritto di soggiorno ai sensi delle precedenti lettere a), b) e c) (= lavoratore dipendente o autonomo / studente /altro);

che i familiari .....

.....

.....

sono a carico del sottoscritto in quanto:

- coniuge .....
- discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico o/e quelli del coniuge .....
- ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge .....
- .....;

5. in relazione al disposto dell'articolo 9, comma 4, del D. Lgs. N. 30/2007, di disporre per sè e per i propri familiari, delle seguenti risorse economiche (vedi specifica nella dichiarazione sostitutiva di cui all'ultima facciata) :



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Ai sensi dell'art. 46 d.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 9, comma 4, del D. lgs. n. 30/2007)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
C. F. ....

**sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 d.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA:**

- di essere cittadino/a comunitario/a di nazionalità .....
- di avere la disponibilità di risorse economiche provenienti da fonte lecita sufficienti al soggiorno, per sé e per i seguenti familiari<sup>1</sup>:

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a è altresì a conoscenza che l'Amministrazione ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d'ufficio e specifica che le dichiarazioni rese sopra sono verificabili tramite .....

.....  
.....

Pertanto, autorizza il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

Il/La sottoscritto/a.....  
autorizza .....

.....  
.....

(specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ente pensionistico, ecc.) ad acconsentire la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del Comune di **VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO**, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

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.

Villanova di CSP, Li

Il dichiarante

.....

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante .....	Dichiarazione presentata / pervenuta unitamente a copia fotostatica di documento d'identità valido del dichiarante.
Il Funzionario Incaricato	Il Funzionario Incaricato

<sup>1</sup> Si considerano sufficienti al soggiorno le risorse economiche almeno pari ai seguenti importi: euro 5.061,68 per il solo richiedente o per il richiedente e 1 familiare; euro 10.123,36 per il richiedente e 2 o 3 familiari; euro 15.185,04 per il richiedente e 4 familiari e oltre.