

Amministrazione destinataria
 Comune di Broni
 Ufficio destinatario
 Ufficio servizi demografici e cimiteriali



Richiesta di attestazione di iscrizione anagrafica per cittadini comunitari

Il sottoscritto

| | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| | | | | | |
| | | | | Scala | Piano |
| | | | | | SNC <input type="checkbox"/> |
| | | | | | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | |
| | | | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di regolare soggiorno

- per sé stesso
- per i seguenti componenti della propria famiglia

| Cognome | Nome | Codice fiscale | Grado di parentela (*) |
|---------|------|----------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere appartenente alla Comunità Europea
- di essere in possesso di risorse economiche sufficienti per soggiornare e per avere una copertura sanitaria

di avere a carico il seguente familiare

| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA INOLTRE

di occupare la seguente posizione lavorativa

- lavoratore dipendente
- lavoratore autonomo
- disoccupato
- iscritto presso istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante la condizione familiare
- certificato di stato civile per familiari a carico
- copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria
- documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
- documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
- documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego
- documentazione attestante condizione di studente
- documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Broni

Luogo

Data

il dichiarante