

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI  
CASTELLAZZO BORMIDA (AL)

**RICHIESTA DI ATTESTATO**

(Ai sensi dell'art. 9, comma 1 e degli artt. 14, 15 e 16 del D.Lgs. n. 30 del 6 febbraio 2007)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a

a.....Stato.....il.....

Di nazionalità....., appartenente all'Unione Europea

Già iscritto/a nell'Anagrafe della Popolazione Residente di questo Comune dal 16.05.2006 con  
abitazione in

Via/Piazza.....n.....

**RICHIEDE**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007, il rilascio dell'ATTESTAZIONE DI  
ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e che, 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**

- di essere lavoratore subordinato od autonomo nello Stato italiano;
- di essere iscritto presso un Istituto pubblico o privato riconosciuto, per frequentare un corso di studi e di disporre di risorse economiche sufficienti per il proprio mantenimento;
- di disporre per sé e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al sostentamento e di essere in possesso di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale (come da Circolare del Ministero dell'Interno n. 19 del 6 aprile 2007);
- di essere familiare a carico;
- che i familiari sopra elencati sono a carico della sottoscritta;
- Altro .....

ALLEGA la seguente documentazione:

- Contratto di lavoro / iscrizione all'anagrafe camerale / iscrizione all'Albo dei liberi professionisti e/o nulla osta dello Sportello Unico per l'Immigrazione;
- Certificato di iscrizione e frequenza presso un Istituto pubblico o privato riconosciuto, per seguire un corso di studi o di formazione professionale;
- Documentazione attestante la disponibilità per sé e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti per il soggiorno;
- Idonea documentazione attestante un'assicurazione sanitaria o altro titolo che copra tutti i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale;
- Documento che attesti la qualità di familiare e, se richiesto, di familiare a carico;
- Altro .....

**IL/LA DICHIARANTE**

Documento di riconoscimento:.....

Data.....