

## RICHIESTA DI ATTESTAZIONE

Ai sensi dell'art. 9, comma 1, D.Lgs. n. 30 del 6 febbraio 2007  
(G.U. n. 72 del 27 marzo 2007)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cittadino \_\_\_\_\_, appartenente all'Unione  
Europea, con abitazione in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
di questo Comune,

(\*) Familiare di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007, l'iscrizione nei registri anagrafici dimorando nel territorio italiano per un periodo successivo ai tre mesi di soggiorno e la relativa attestazione prevista:

- per sé stesso
- per i propri familiari, con cittadinanza

U.E. \_\_\_\_\_  
EXTRA U.E. \_\_\_\_\_

### 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 essere in possesso di risorse economiche sufficienti per il proprio mantenimento presso l'Istituto Bancario \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di assicurazione sanitaria che copra i rischi inerenti la propria salute e quella dei familiari nel territorio nazionale (reddito minimo € \_\_\_\_\_ come da circolare del Ministero dell'Interno n. 30 del 6/2/2007) - *vedi tabella sul retro* -;
- di vivere a carico di \_\_\_\_\_;
- che il proprio familiare è a carico di \_\_\_\_\_.

### ALLEGA

- Contratto di lavoro / Iscrizione all'Anagrafe Camerale / Iscrizione all'Albo 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 studio o di formazione professionale;
- Idonea documentazione attestante un'assicurazione sanitaria o altro titolo che copra tutti i rischi per la propria salute e quella dei familiari sul territorio nazionale.
- Autodichiarazione disponibilità risorse economiche per il soggiorno;
- Certificazione attestante la qualità di familiare;
- Dichiarazione di convivenza a carico;
- Permesso di soggiorno scaduto.

IL DICHIARANTE

**VESTONE** Il .....

\_\_\_\_\_

(\*) Barrare e compilare solo nel caso in cui la richiesta sia presentata da un familiare del cittadino dell'Unione Europea

## TABELLA REDDITO

Componenti nucleo familiare	reddito minimo annuale €.
Solo richiedente	€ 5.577,00
Richiedente + un familiare	€ 8.365,00
Richiedente + due familiari	€ 11.154,00
Richiedente + tre familiari	€ 13.942,50
Richiedente + quattro familiari	€ 16.731,00
Richiedente + due o + minori di 14 anni	€ 10.849,80
Richiedente + due o + minori di 14 anni e un familiare	€ 13.562,25