



Bollo: € 14,62

All'ufficiale d'anagrafe
del Comune di MEDA

**DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI
ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a Il

- ☐ in qualità di cittadino comunitario di nazionalità
- ☐ in qualità di familiare del cittadino comunitario,
di nazionalità
- ☐ iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo Comune, in via..... n.
- ☐ contestualmente alla domanda di iscrizione nell'anagrafe di 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 dell'art. 47 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:

- ☐ In possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- ☐ Lavoratore subordinato/autonomo nello Stato italiano;
- ☐ Dispone per se stesso e per i propri familiari, pari a n., di risorse economiche sufficienti e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo 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 se stesso e per i propri familiari, di risorse economiche sufficienti e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;
- ☐ Familiare (*specificare:*), come definito dall'art. 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.

A tal fine allega la seguente documentazione:

.....
.....

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.

Luogo e data

Firma del richiedente

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante n. Meda, Il Funzionario incaricato	Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo Meda, Il Funzionario incaricato
---	--