

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	---	--

Richiesta di attestazione di iscrizione anagrafica per cittadini comunitari

Ai sensi dell'articolo 9 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di regolare soggiorno

☐	per se stesso																				
☐	per i seguenti componenti della propria famiglia																				
	<table border="1"> <tr> <th>Nome</th> <th>Cognome</th> <th>Codice fiscale</th> <th>Grado di parentela</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela																
Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela																		
pertanto allega documentazione attestante la condizione familiare																					

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 cittadino appartenente alla Comunità Europea
- ☐ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sanitaria, pertanto allega copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria

(obbligatorio se il richiedente è nella condizione di disoccupato o iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi)

DICHIARA INOLTRE

di occupare la seguente posizione lavorativa

☐	lavoratore dipendente
	pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
☐	lavoratore autonomo
	pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
☐	è nella condizione di disoccupato
	pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego
	pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
☐	è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi,
	pertanto allega documentazione attestante la condizione di studente
	pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche

Eventuali annotazioni	

Elenco degli allegati

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

☐	copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria
☐	documentazione attestante la condizione familiare
☐	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 la condizione di studente
☐	documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Trieste		
Luogo	Data	Il dichiarante