

**Richiesta dell'attestazione di regolarità del soggiorno in
Italia per i cittadini dell'Unione Europea** (decreto legislativo
30/2007)

**All'Ufficio Anagrafe
del Comune di**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ cittadino/a dell'Unione Europea (di
cittadinanza _____) iscritto/a nell'Anagrafe della popolazione residente in
questo Comune con abitazione in Via/Piazza _____ n. ____
cellulare _____ e-mail/Pec _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 1228/1954, del D.P.R. 223/1989 e del decreto legislativo 30/2007, di dimorare abitualmente in questo Comune e di soggiornare in Italia:

- per motivi di lavoro (art. 7, comma 1, lettera a)
- senza svolgere attività lavorativa o di studio (art. 7, comma 1, lettera b)
- per motivi di istruzione o di formazione professionale (art. 7, comma 1, lettera c)
- come familiare (_____) di cittadino dell'Unione avente autonomo diritto di soggiorno (art. 7, comma 1, lettera d);

A comprova allega la seguente documentazione:

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE n.2016/679

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nella sezione accesso all'informazione del sito internet del Comune

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di regolarità del soggiorno per i cittadini della U.E. Per le finalità connesse alla dimostrazione della titolarità del diritto a soggiornare in Italia per sé e/o per i seguenti familiari riportati:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

_____, il _____

Il/la dichiarante

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a _____ identificato/a _____ mediante _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Data _____

Il/la dipendente/a addetto/a
