

**OGGETTO: domanda di rilascio attestazione di regolarità di soggiorno, ai sensi degli artt. 7, 9 e 13 del D. Lgs. n. 30/2007.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

C.F. .... E-mail ..... Tel. ....

In qualità di cittadino comunitario di nazionalità .....

*(oppure)*

In qualità di familiare del cittadino comunitario sig. .... C.F. ....,  
di nazionalità .....

iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune in via .....

*(oppure)*

contestualmente alla domanda di iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune,  
presentata in data..... per provenienza dal comune di.....;

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' DI SOGGIORNO**

Per sé stesso

Per i seguenti familiari ai sensi dell'art. 2 comma 2 lettera ..... della direttiva 2004/38/CE **specificare se lettera a), b) c) o d)** - indicare nome- cognome e codice fiscale

.....  
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e del potere di controllo da parte del Comune sui contenuti della presente dichiarazione (art. 71 D.P.R. 445/00),

**DICHIARA**

**in conformità alle disposizioni degli artt. 7, 9 e 13 del D. Lgs. n. 30/2007  
di aver diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:**

lavoratore subordinato o autonomo nello Stato italiano;

*(oppure)*

dispone per sé stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo comunque denominato che copra tutti i rischi sul territorio nazionale

*(oppure)*

iscritto presso un istituto pubblico o privato riconosciuto, per seguirvi come attività principale un corso di studi o di formazione professionale e dispone, per sé stesso e per i propri familiari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;

*(oppure)*

- familiare, come definito dall'articolo 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;
- (oppure)*
- essere familiare di cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante che abbia la disponibilità di risorse economiche sufficienti, provenienti da attività lavorative o da altre fonti di reddito.

**A tal fine, si allega:**

- documentazione idonea a dimostrare di avere la condizione di "lavoratore" o equivalente, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 30/2007;
- documentazione idonea a dimostrare di essere "familiare" di un lavoratore o equivalente;
- documentazione idonea a dimostrare di avere la condizione di "legalità del soggiorno", pur non essendo un lavoratore, in quanto in possesso delle risorse necessarie e dell'assicurazione/tutela sanitaria;
- .....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi del Regolamento (UE) N. 2016/679 ("GDPR") e del D. Lgs. n. 101/2018, di adeguamento del d.lgs. n. 196/2003 (c.d. "Codice Privacy"), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito 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 ..... ..... Luogo e data Il Funzionario Incaricato.....	Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante ..... n..... Luogo e data Il Funzionario Incaricato.....
--	---