

OGGETTO: Richiesta dell'attestazione di regolarità di soggiorno.

Il/La sig./ra
cittadino comunitario di nazionalità tel
ai fini del rilascio dell'attestazione di regolarità del soggiorno
identità dimostrata con

- passaporto
- carta di identità valida per l'espatrio rilasciata dalla sua autorità nazionale ed in possesso di
 - carta di soggiorno valida / scaduta
 - permesso di soggiorno valido / scaduto
 - ricevuta della richiesta del titolo di soggiorno
 - non possiede alcun titolo di soggiorno o ricevuta di richiesta del titolo

D I C H I A R A

di trovarsi nella condizione di:

Quadro A) - art. 7, comma 1/a

lavoratore subordinato

- contratto di lavoro (in originale)
- busta paga
- per lavoratore domestico copia dei versamenti INPS
- comunicazione al Centro per l'impiego (modello C/AS)

Quadro B) - art. 7, comma 1/a

lavoratore autonomo in Italia

- prova dell'attività autonoma (Certificato di iscrizione Camera di Commercio)

Quadro C) - art. 7, comma 1/c

iscrizione scolastica/professionale presso

- certificato di iscrizione presso la scuola o istituto
- risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica:

Limite di reddito	Numero componenti compreso il richiedente	Barrare l'ipotesi
€ 5.317,65	Solo dichiarante	
€ 7.976,47	Dich.+1 famil. di età sup. ai 14 anni oppure + 1 figlio minore di anni 14	
€ 10.635,30	Dich.+2 o più figli inferiori ai 14 anni	
€ 13.294,12	Dich. + 2 o più figli infer. Ai 14 anni + fam. Sup. ai 14 anni	

- fonte del reddito dichiarato _____
- polizza di assicurazione sanitaria che copre tutti i rischi

Quadro D) - art. 7, comma 1/b

nessuna attività lavorativa o di studio o di formazione professionale:

- risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica:

Limite di reddito	Numero componenti compreso il richiedente	Barrare l'ipotesi
€ 5.317,65	Solo dichiarante	
€ 7.976,47	Dich.+1 famil. di età sup. ai 14 anni oppure + 1 figlio minore di anni 14	
€ 10.976,47	Dich.+2 o più figli inferiori ai 14 anni	
€ 13.294,12	Dich. + 2 o più figli infer. Ai 14 anni + fam. Sup. ai 14 anni	

- fonte del reddito dichiarato _____
- polizza di assicurazione sanitaria che copre tutti i rischi

Quadro E)

familiare comunitario che accompagna o raggiunge un cittadino comunitario legalmente soggiornante (lavoratore dipendente / autonomo / studente / altro)

- coniuge _____
- discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge _____
- ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge _____

documenti

- passaporto
- carta di identità valida per l'espatrio rilasciata dalla sua autorità nazionale
- atti prescritti dall'art. 14 del D.P.R. 223/89
documentazione in originale, tradotta e legalizzata (o con apostille):

se a carico di comunitario legalmente soggiornante per ipotesi in Quadro C) o D):

- risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica:

Limite di reddito	Numero componenti compreso il richiedente	Barrare l'ipotesi
€ 5.317,65	Solo dichiarante	
€ 7.976,47	Dich.+1 famil. di età sup. ai 14 anni oppure + 1 figlio minore di anni 14	
€ 10.635,30	Dich.+2 o più figli inferiori ai 14 anni	
€ 13.294,12	Dich. + 2 o più figli infer. Ai 14 anni + fam. Sup. ai 14 anni	

- fonte del reddito dichiarato _____
- polizza di assicurazione sanitaria che copre tutti i rischi del familiare

Quadro F)

familiare extracomunitario che accompagna o raggiunge un cittadino comunitario legalmente soggiornante (lavoratore dipendente / autonomo / studente / altro)

- coniuge
- discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge
- ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge

documenti

- passaporto
- carta di soggiorno di familiare di un cittadino dell'Unione
- atti prescritti dall'art. 14 del D.P.R. 223/89
documentazione in originale, tradotta e legalizzata (o con apostille):

se a carico di comunitario legalmente soggiornante per ipotesi in Quadro C) o D):

- risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica:

Limite di reddito	Numero componenti compreso il richiedente	Barrare l'ipotesi
€ 5.317,65	Solo dichiarante	
€ 7.976,47	Dich.+1 famil. di età sup. ai 14 anni oppure + 1 figlio minore di anni 14	
€ 10.635,30	Dich.+2 o più figli inferiori ai 14 anni	
€ 13.294,12	Dich. + 2 o più figli infer. Ai 14 anni + fam. Sup. ai 14 anni	

- fonte del reddito dichiarato _____
- polizza di assicurazione sanitaria che copre tutti i rischi del familiare

d i c h i a r a

circa la disponibilità di sufficienti risorse economiche e/o di vivenza a carico di familiari

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000

- di disporre di risorse economiche sufficienti al soggiorno nella misura indicata dagli artt. 7, comma 1/b e 9, comma 3/b del D. Lgs. 30/2007, come di seguito specificato

Limite di reddito	Numero componenti compreso il richiedente	Barrare l'ipotesi
€ 5.317,65	Solo dichiarante	
€ 7.976,47	Dich.+1 famil. di età sup. ai 14 anni oppure + 1 figlio minore di anni 14	
€ 10.635,30	Dich.+2 o più figli inferiori ai 14 anni	
€ 13.294,12	Dich. + 2 o più figli infer. Ai 14 anni + fam. Sup. ai 14 anni	

- fonte del reddito dichiarato _____
- che i familiari indicati nel quadro E) o F) sono a proprio carico.

Campodarsego, _____

(firma per esteso del dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

C H I E D E

il **certificato attestante la regolarità del soggiorno (D. lgs. 30/2007)**.

Consapevole di dover restituire, se in possesso:

- originale del titolo di soggiorno;
- ricevuta della richiesta del titolo di soggiorno

Campodarsego, _____

(firma per esteso del dichiarante)

Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto in

data odierna il certificato attestante la regolarità del soggiorno (D. lgs. 30/2007).

Restituisce:

- originale del titolo di soggiorno;
- ricevuta della richiesta del titolo di soggiorno

non possiede titolo di soggiorno o ricevuta di richiesta del titolo di soggiorno.

Campodarsego, _____

(firma per esteso del dichiarante)