
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizi demografici</p>	
---	--	--

**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	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestazione di regolare soggiorno

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

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

<input type="radio"/>	lavoratore dipendente <b>pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente</b>
<input type="radio"/>	lavoratore autonomo <b>pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo</b>
<input type="radio"/>	è nella condizione di disoccupato <b>pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego</b> <b>pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche</b>
<input type="radio"/>	è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi, <b>pertanto allega documentazione attestante la condizione di studente</b> <b>pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione familiare
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di studente
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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 dell'istanza.

Bussolengo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>