

Marca
da
Bollo
16,00 €

All'ufficiale d'Anagrafe del Comune di Giulianova

**DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE
ANAGRAFICA DI CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA**

(Ai sensi degli artt. 7, 9 e 13 del d.lgs. n. 30/2007)

Il/La sottoscritto/a _____

sesto M - F, nato/a a _____

il _____ in qualità di cittadino dell'U.E. di nazionalità¹ _____

(oppure)

In qualità di familiare del cittadino comunitario sig. _____

di nazionalità¹ _____;

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

(oppure)

contestualmente alla domanda di iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune, presentata in data _____, a condizione che l'esito del relativo procedimento sia positivo;

CHIEDE

per sé stesso

familiare del cittadino comunitario _____

IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA

A tal fine, in conformità alle disposizioni ministeriali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA:

- di essere a conoscenza delle pene cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità²
- di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:
 - lavoratore subordinato/autonomo³ nello Stato italiano;
 - dispone per sé stesso e per i propri familiari, pari a n. _____ (indicare il numero dei 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 nel territorio nazionale⁴;
 - 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 nazionale⁵;
 - Familiare UE di cittadino di cui ai punti precedenti
 - Familiare extra UE di Cittadino dell'Unione Europea

¹ Le cittadinanze ammesse sono le seguenti: Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Olanda, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria. Sono equiparati ai cittadini dell'Unione Europea i cittadini Svizzeri e i cittadini degli stati appartenenti allo Spazio Economico Europeo – SEE (Norvegia, Islanda, Liechtenstein).

² Art.76 del d.P.R. n.445/2000

³ Art.7, c.1, lett.a), del d.Lgs. n.30/2007

⁴ Art.7, c.1, lett.b), del d.Lgs. n.30/2007

⁵ Art.7, c.1, lett.c), del d.Lgs. n.30/2007

Allega la seguente documentazione:

- copia del passaporto/documento di identità in corso di validità;

per i lavoratori subordinati o autonomi:

- copia del contratto di lavoro subordinato;
- cedola di versamento dei contributi per lavoro dipendente all'INPS;
- copia dell'ultima busta paga;

B. altro (specificare) _____

per coloro che non sono lavoratori subordinati o autonomi:

- documentazione idonea a dimostrare la disponibilità per sé e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica, nei limiti previsti dal d.lgs. n. 30/2007 e dalla circolare del Ministero dell'interno n. 19/2007⁶;
oppure:
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o di certificazione, resa con le modalità di cui agli articoli 46 o 47 del d.P.R., n. 445/2000, attestante la disponibilità di risorse economiche di cui al punto precedente¹⁰;
- copia della polizza di assicurazione sanitaria ovvero altro titolo comunque denominato idoneo a coprire tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale⁷;
oppure:
- attestazione di iscrizione personale, a pagamento, al Servizio Sanitario Nazionale.

C. per gli iscritti presso un istituto pubblico o privato riconosciuto per seguirvi come attività principale un corso di studi o di formazione professionale

- certificato di iscrizione presso l'istituto scolastico o di formazione professionale;
- documentazione elencata al precedente punto B.

D. per i familiari Ue di cui ai punti precedenti e per Familiare extra UE di Cittadino dell'Unione Europea

- copia atti originali attestanti la relazione di parentela

Il/la sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, è informato/a che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: https://www.comune.giulianova.te.it/index.php?id_sezione=19848

Firma del richiedente⁸

Luogo e data _____

⁶ Le risorse economiche devono essere pari o superiori all'assegno sociale previsto dall'INPS. L'importo viene definito ogni anno, e per verificare a quanto ammonta l'assegno sociale consultare il sito dell'INPS alla seguente pagina:

<https://www.inps.it/portale/default.aspx?itemdir=10018>

⁷ La polizza assicurativa deve avere le seguenti caratteristiche:

- essere valida in Italia;
- prevedere la copertura integrale dei rischi sanitari;
- avere una durata annuale con indicazione della decorrenza e scadenza;
- indicare gli eventuali familiari coperti e il grado di parentela;
- indicare le modalità e le formalità da seguire per la richiesta di rimborso;
- essere correlata da una traduzione in italiano qualora fosse stipulata in lingua straniera.

⁸ Se il richiedente è minorenne il firmatario deve essere il genitore o un tutore, e dovrà indicare il titolo con cui firma