

**Oggetto: Richiesta di attestato di regolare soggiorno in Italia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
appartenente all'Unione Europea, residente in questo Comune dal \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
 in possesso della carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_;  
 in possesso della ricevuta di richiesta del rinnovo della carta di soggiorno presentata il \_\_\_\_\_;  
 genitore di \_\_\_\_\_ nato/a in Italia il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6/02/2007 e della circolare del Ministero dell'Interno n. 19 del 6/04/2007 il certificato attestante la regolarità del soggiorno in Italia  per sé  per sé e per i seguenti

	Cognome e nome	Rapporto parentela	Luogo di nascita	Data nascita	Cittadinanza
1					
2					
3					
4					
5					

A tal scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere:

- 1)  lavoratore  subordinato  autonomo nello Stato Italiano;
- 2)  in possesso di risorse economiche annue sufficienti per il soggiorno pari ad € \_\_\_\_\_  
 per sé  per sé e per n. familiari suindicati;
- 3) iscritto/a presso un istituto  pubblico  privato riconosciuto per seguire, come attività principale, un corso:  
 di studi  di formazione professionale ;
- 4)  in possesso di una assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale  per sé  per sé e per i familiari suindicati;
- 5) altro \_\_\_\_\_;

**A tal fine allega:**

- passaporto;
- carta d'identità;
- carta di soggiorno;
- documentazione attestata l'attività lavorativa;
- nulla osta sportello unico per l'immigrazione;
- assicurazione sanitaria o altro titolo;
- certificato di frequenza scolastica/corso di formazione;
- DSAN dispon. economiche e/o familiari a carico;
- certificato di matrimonio;
- certificato di nascita;
- altro (specificare)

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

**N.B. Firma da apporre in presenza del dipendente addetto a riceverla, modalità di identificazione:**

Luogo e Data

Firma del richiedente

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Luogo e Data

L'ufficiale di anagrafe

---