

Marca da  
bollo €  
16,00

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI CITTADINO COMUNITARIO  
E RILASCIO DEL CERTIFICATO DI REGOLARE SOGGIORNO  
(Legge 1228/1954 , D.P.R. 223/1989 , artt. 7 e 9 D.Lgs. 30/2007)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ sesso  M  F

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di cittadino comunitario di nazionalità \_\_\_\_\_  
( oppure )

in qualità di familiare del cittadino comunitario \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

proveniente dall'estero \_\_\_\_\_ ( indicare lo stato estero di  
provenienza )

oppure

proveniente dal comune di \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_

oppure

ricomparso a seguito di cancellazione per irreperibilità dal comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE DI QUESTO COMUNE ED IL  
RILASCIO DEL CERTIFICATO DI REGOLARE SOGGIORNO PER ME MEDESIMO**

A tal fine dichiara:

1. di aver stabilito la propria dimora in questo Comune in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

2. di avere diritto a soggiornare sul territorio italiano in quanto:

- lavoratore subordinato / autonomo nello Stato Italiano;
- di disporre per sé stesso e per i propri familiari, pari a n. \_\_\_\_\_, di risorse economiche sufficienti nella misura di € \_\_\_\_\_ per il mio / nostro mantenimento senza gravare sul sistema di assistenza pubblica;
- studente presso \_\_\_\_\_

in possesso di risorse economiche sufficienti nella misura di € \_\_\_\_\_

per il mio mantenimento senza gravare sul sistema di assistenza pubblica;

o soggiornante per altri motivi \_\_\_\_\_  
in possesso di risorse economiche sufficienti nella misura di € \_\_\_\_\_  
per il mio mantenimento senza gravare sul sistema di assistenza pubblica;

Allega:

per lavoratori subordinati / autonomi

- contratto di lavoro,
- dichiarazione datore di lavoro,
- comunicazione INPS , cedola versamento contributi ,
- iscrizione CCIAA,
- iscrizione all'Albo professionale dei \_\_\_\_\_ in qualità di libero professionista,
- altro \_\_\_\_\_

per coloro che non sono lavoratori subordinati / 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. 30/2007 e dalla Circolare del Ministero Interno n. 19/2007;
- D.S.A.N. resa con le modalità di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 attestante la disponibilità di risorse economiche di cui al punto precedente;
- copia della polizza di assicurazione sanitaria ovvero altro titolo comunque denominato idoneo a coprire tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale;
- attestazione di iscrizione nazionale , a pagamento , al S.S.N.

per coloro che sono iscritti ad istituto pubblico o privato per corsi di studio

- certificato di iscrizione presso l'istituto scolastico o di formazione professionale
- D.S.A.N. resa con le modalità di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 attestante la disponibilità di risorse economiche di cui al punto precedente;
- copia della polizza di assicurazione sanitaria ovvero altro titolo comunque denominato idoneo a coprire tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale;
- attestazione di iscrizione nazionale , a pagamento , al S.S.N.

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

Pomarance, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_