

ALL'UFFICIO STRANIERI
DEL COMUNE DI L'AQUILA

OGGETTO: ISCRIZIONE NELL'A.P.R. RICONOSCIMENTO DIRITTO DI SOGGIORNO
 RICHIESTA ATTESTATO DI REGOLARITA' RICHIESTA ATTESTAZIONE
SOGGIORNO PERMANENTE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____
il _____ cittadinanza _____ residente in L'Aquila, Fraz.ne _____
Via/P.zza _____ N° _____
regolarmente soggiornante in Italia dal _____ ai sensi del D.LGS. N° 30/2007

CHIEDE

l'iscrizione nell'A.P.R. l'attestazione di regolarità del soggiorno in Italia l'attestazione di soggiorno
permanente per sé per sé e per i propri familiari per i propri familiari, di seguito elencati:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Rapp. parentela
1) _____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____

A tal scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito dal codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 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 delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000), **dichiara**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, anche per i familiari precedentemente elencati, di essere:

Lavoratore Subordinato Autonomo, nello Stato Italiano (T. det. fino al _____, T. indet.);

In possesso di risorse economiche di Euro _____ (mensili, annuali) sufficienti Per sé Per sé e per i propri familiari precedentemente dichiarati;

Familiare convivente di cittadino dell'Unione (_____)
da specificare

Madre di cittadino italiano Padre di cittadino italiano;

Documentazione attestante l'attività lavorativa esercitata consistente in Contratto di lavoro Dichiarazione assunzione al Centro per l'Impiego Busta paga Modello I.N.P.S. / I.N.A.I.L. Iscrizione CCIAA
 Dichiarazione redditi/CUD;

Inizio attività _____

In possesso di risorse economiche sufficienti per il soggiorno e di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale Per sé Per sé e per i propri familiari Per i propri familiari precedentemente dichiarati;

Iscritto/a presso Istituto Pubblico Privato (specificare _____);

A tal fine allega:

- Documentazione attestante l'attività lavorativa esercitata (specificare _____)
- Certificato di iscrizione e frequenza presso Istituto Pubblico Privato Altro _____ ;
- Idonea documentazione attestante un'assicurazione sanitaria o altro titolo che copra tutti i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale Per sé Per sé e per i propri familiari;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la disponibilità di risorse economiche (All. REDD);
- Carta / permesso di soggiorno N° _____ scaduta/o il _____ ;
- Ricevuta permesso di soggiorno Questura di L'Aquila Poste Italiane di L'Aquila
- Rilasciata in data _____ ;
- Certificato di Matrimonio Divorzio Vedovanza Nascita.

Data _____

Il/La Dichiarante

- Firma apposta in presenza del funzionario addetto a riceverla. Modalità di identificazione:
(copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore _____
allegata alla presente).

Data _____

Il Funzionario Incaricato
