

ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI SAN PONSO (TO)

**OGGETTO: ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_, appartenente all'Unione Europea, con dimora  
abituale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ di questo  
Comune

**CHIEDE**

ai sensi del Decreto Legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007, l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente dimorando abitualmente nel territorio italiano nonché la relativa certificazione prevista per sé e per i propri familiari:

	<b>Cognome e nome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>di cittadinanza</b>
1			
2			
3			
4			

A tal scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito del 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 art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, di essere:

- Lavoratore subordinato od autonomo nello Stato italiano
- In possesso di risorse economiche sufficienti per il soggiorno e di un'assicurazione sanitaria che copre i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale;
- Iscritto/a presso un istituto  pubblico  privato riconosciuto per frequentare un corso di studi e di disporre di risorse economiche sufficienti, per il soggiorno;
- \_\_\_\_\_  
a tal fine allega:
  - Documentazione attestante l'attività lavorativa esercitata consistente in \_\_\_\_\_
  - certificato di iscrizione e frequenza presso un istituto pubblico o privato riconosciuto per seguire un corso di studio o di formazione professionale;
  - idonea documentazione attestante un'assicurazione sanitaria o altro titolo che copra tutti i rischi inerenti la propria salute nel territorio nazionale;
  - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa le disposizioni economiche disponibili
  - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL/LA RICHIEDENTE**

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE**

ovvero:

allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 445/2000).