

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

|                          |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione per altro motivo<br>(specificare il motivo .....)                                                                                                                                                           |

## IL SOTTOSCRITTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| 1) Cognome*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                   |
| Nome*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | Data di nascita * |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sesso*          | Stato civile **   |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Codice Fiscale* |                   |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                   |
| Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 |                 |                   |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                   |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1                      Studente <input type="checkbox"/> 2                      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3<br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5                                                                  |                 |                   |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                   |
| Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1                      Lic. Media <input type="checkbox"/> 2                      Diploma <input type="checkbox"/> 3                      Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4<br>Laurea <input type="checkbox"/> 5                      Dottorato <input type="checkbox"/> 6                                                                |                 |                   |
| Patente tipo***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                   |
| Numero***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                   |
| Data di rilascio***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                   |
| Organo di rilascio***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | Provincia di***   |
| Targhe veicoli immatricolati in                      Italia                      in                      qualità di                      proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***                                                                                                                                                                                                          |                 |                   |
| Autoveicoli***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |
| Rimorchi***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                   |
| Motoveicoli***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |
| Ciclomotori***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

## DICHIARA

☐ Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

|              |       |                |
|--------------|-------|----------------|
| Comune*      |       | Provincia*     |
| Via/Piazza * |       | Numero civico* |
| Scala        | Piano | Interno        |

☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

|                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 2) Cognome*                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                      |
| Nome*                                                                                                                                                                         |                                      | Data di nascita *                                                    |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                             | Sesso*                               | Stato civile **                                                      |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                 | Codice Fiscale*                      |                                                                      |
| Rapporto di parentela con il richiedente *                                                                                                                                    |                                      |                                                                      |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                   |                                      |                                                                      |
| Imprenditore                                                                                                                                                                  | Dirigente                            | Lavoratore                                                           |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                              | Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                |
|                                                                                                                                                                               |                                      | Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      |
|                                                                                                                                                                               |                                      | Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5                               |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                              |                                      |                                                                      |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                                          | Studente <input type="checkbox"/> 2  | Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 |
| Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                                                                                                                   |                                      | Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5        |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                          |                                      |                                                                      |
| Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 |                                      |                                                                      |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6                                                                                                        |                                      |                                                                      |
| Patente***                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                      |
| Numero***                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                      |
| Data di rilascio***                                                                                                                                                           |                                      |                                                                      |
| Organo di rilascio***                                                                                                                                                         |                                      | Provincia di ***                                                     |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***                                                                 |                                      |                                                                      |
| Autoveicoli***                                                                                                                                                                |                                      |                                                                      |
| Rimorchi***                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                      |
| Motoveicoli***                                                                                                                                                                |                                      |                                                                      |
| Ciclomotori***                                                                                                                                                                |                                      |                                                                      |

|                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 3) Cognome*                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                      |
| Nome*                                                                                                                                                                         |                                      | Data di nascita *                                                    |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                             | Sesso*                               | Stato civile **                                                      |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                 | Codice Fiscale*                      |                                                                      |
| Rapporto di parentela con il richiedente *                                                                                                                                    |                                      |                                                                      |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                   |                                      |                                                                      |
| Imprenditore                                                                                                                                                                  | Dirigente                            | Lavoratore                                                           |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                              | Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                |
|                                                                                                                                                                               |                                      | Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      |
|                                                                                                                                                                               |                                      | Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5                               |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                              |                                      |                                                                      |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                                          | Studente <input type="checkbox"/> 2  | Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 |
| Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                                                                                                                   |                                      | Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5        |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                          |                                      |                                                                      |
| Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 |                                      |                                                                      |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6                                                                                                        |                                      |                                                                      |
| Patente tipo***                                                                                                                                                               |                                      |                                                                      |
| Numero***                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                      |
| Data di rilascio***                                                                                                                                                           |                                      |                                                                      |

|                                                                                                               |  |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|
| Organo di rilascio***                                                                                         |  | Provincia di*** |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** |  |                 |
| Autoveicoli***                                                                                                |  |                 |
| Rimorchi***                                                                                                   |  |                 |
| Motoveicoli***                                                                                                |  |                 |
| Ciclomotori***                                                                                                |  |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|--|
| 4) Cognome*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                   |  |
| Nome*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | Data di nascita * |  |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sesso* | Stato civile **   |  |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        | Codice Fiscale*   |  |
| Rapporto di parentela con il richiedente *                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |  |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                   |  |
| Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1      Impiegato <input type="checkbox"/> 2      in proprio <input type="checkbox"/> 3      e assimilati <input type="checkbox"/> 4      Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 |        |                   |  |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                   |  |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1      Studente <input type="checkbox"/> 2      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3<br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5                                                  |        |                   |  |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                   |  |
| Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1      Lic. Media <input type="checkbox"/> 2      Diploma <input type="checkbox"/> 3      Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4<br>Laurea <input type="checkbox"/> 5      Dottorato <input type="checkbox"/> 6                                                                |        |                   |  |
| Patente tipo***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                   |  |
| Numero***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                   |  |
| Data di rilascio***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                   |  |
| Organo di rilascio***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | Provincia di***   |  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |  |
| Autoveicoli***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                   |  |
| Rimorchi***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                   |  |
| Motoveicoli***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                   |  |
| Ciclomotori***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                   |  |

- ☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

|           |                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------|
| Cognome * | Nome *                                                 |
| Luogo *   | Data di nascita *                                      |
| Firma *   | Estremi documento riconoscimento (allegare fotocopia)* |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. | <input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Si allegano i seguenti documenti :

☐ Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

☐ **1** Di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_

☐ **2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

☐ **3** Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile).

☐ **4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

☐ **5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

---



---



---

☐ **6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

*Indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe*

---



---



---

- ☐ Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

|            |               |
|------------|---------------|
| Comune     | Provincia     |
| Via/Piazza | Numero civico |
| Telefono   | Cellulare     |
| Fax        | e-mail/Pec    |

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell' allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) .

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

\* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

\*\* Dati d'interesse statistico.

\*\*\* Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).

**Dichiarazione di residenza - Allegato A: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea..**

**1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità. \*
- 2) copia del titolo di soggiorno in corso di validità.\*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

**2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente corso di validità.\*
- 2) copia del titolo di soggiorno scaduto.\*
- 3) ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno.\*
- 4) copia degli atti originali tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

**3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento in corso di validità; \*
- 2) copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione;\*
- 3) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;\*
- 4) domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; \*
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia \*\*

**4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento in corso di validità;\*
- 2) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso;\*
- 3) fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello unico;\*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. \*\*

---

\* documentazione obbligatoria;

\*\* documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

**Dichiarazione di residenza — Allegato B: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea.**

**1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo <sup>1</sup>**

*Documentazione da presentare*

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle autorità competenti del Paese di cui si possiede la cittadinanza;\*
- 2) documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo;\*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

**2. Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)**

*Documentazione da presentare*

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;\*
- 2) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;\*
- 3) copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37);\*  
La T.E.A.M. (Tessera europea di assicurazione malattia) è utilizzabile da chi non intende trasferire la residenza in Italia e consente l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea.
- 4) copia degli atti originali tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. \*\*

1

**Art. 7 comma 3 d.lgs. n. 30/2007**

Il cittadino dell'Unione, già lavoratore subordinato o autonomo sul territorio nazionale, conserva il diritto al soggiorno di cui al comma 1, lettera a) quando:

- a) è temporaneamente inabile al lavoro a seguito di una malattia o di un infortunio;
- b) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale ed è iscritto presso il Centro per l'impiego, ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa;
- c) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata al termine di un contratto di lavoro di durata determinata inferiore ad un anno, ovvero si è trovato in tale stato durante i primi dodici mesi di soggiorno nel territorio nazionale, è iscritto presso il Centro per l'impiego ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa. In tale caso, l'interessato conserva la qualità di lavoratore subordinato per un periodo di un anno;
- d) segue un corso di formazione professionale. Salvo il caso di disoccupazione involontaria, la conservazione della qualità di lavoratore subordinato presuppone che esista un collegamento tra l'attività professionale precedentemente svolta e il corso di formazione seguito.

### 3. Cittadino studente (non lavoratore)

#### Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; \*
- 2) documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale; \*
- 3) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2015 è di euro 5.830,76 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;\*
- 4) copertura dei rischi sanitari: \*
  - per lo studente che chiede l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente: copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale e valida per almeno un anno o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario;
  - per lo studente che chiede l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea: T.E.A.M. rilasciata dallo Stato di appartenenza o formulario comunitario;
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. \*\*

### 4. Familiare <sup>2</sup> UE di cittadino di cui ai punti precedenti

#### Documentazione da presentare:

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;\*
  - 2) copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente);\*
- L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, co.3, lett. b), del d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.

#### Tabella esemplificativa

| Limite di reddito | Numero componenti                                      |
|-------------------|--------------------------------------------------------|
| € 5.830,76        | Solo richiedente                                       |
| € 8.746,14        | Richiedente + un familiare                             |
| € 11.661,52       | Richiedente + due familiari                            |
| € 14.576,90       | Richiedente + tre familiari                            |
| € 17.492,28       | Richiedente + quattro familiari                        |
| € 11.661,52       | Richiedente + due o + minori di 14 anni                |
| € 14.576,90       | Richiedente + due o + minori di 14 anni e un familiare |

2

Per familiare di cittadino dell'Unione europea si intende: il coniuge; i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge; gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge (art. 2 del d.lgs. n. 30/2007).

Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra 21 enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno. \*

|                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Documentazione da presentare*

- 1) copia del passaporto;\*
- 2) carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno.\*

---

\* documentazione obbligatoria;

\*\* documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.