

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA
DI CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA**

(BOLLO)
€ 16,00

Al Sig. SINDACO
del Comune di

CASTEL SAN PIETRO TERME

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a CASTEL SAN PIETRO TERME in _____
di cittadinanza _____

già residente presso questo Comune

CHIEDE

il rilascio dell'ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA ed a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

Eventuali figli minorenni: _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dal decreto legislativo n. 30/2007 e pertanto di essere titolare del diritto di soggiornare in Italia.

Documenti Allegati:

Si allega fotocopia del documento di identità

CASTEL SAN PIETRO TERME, li.

IL RICHIEDENTE
