



Marca da
bollo

Spett.le **COMUNE DI CHIERI**
Via Palazzo di Città, 10

OGGETTO: RICHIESTA PER L'OTTENIMENTO DELL'ATTESTAZIONE DEL DIRITTO DI SOGGIORNO SUPERIORE AI TRE MESI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Cittadino/a _____
Residente in CHIERI in Via/Piazza _____ N. civico _____
Tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000 e del potere di *CONTROLLO* da parte del Comune sui contenuti della presente dichiarazione (art. 71 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Di aver richiesto la residenza nel Comune di Chieri alla data del

Pratica n. _____

Di aver presentato la documentazione ai sensi dell'art. 7 del D.lgs 30/2007

RICHIEDE

PER SE STESSO/A

PER I SEGUENTI COMPONENTI DELLA PROPRIA FAMIGLIA:

	COGNOME NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	rapporto di parentela con il dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				

il RILASCIO dell'attestazione di iscrizione anagrafica per i cittadini dell'UNIONE EUROPEA

Chieri, _____

firma del dichiarante

SPAZIO RISERVATO UFFICIO _____

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante:

TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO