Marca da
bollo

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di VALLELAGHI

**Richiesta dell'attestazione di regolarità del soggiorno in Italia per i cittadini dell'Unione
Europea** (Decreto legislativo 6/02/2007, n. 30)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, cittadino/a dell'Unione Europea (di cittadinanza
_____), già iscritto nell'Anagrafe della popolazione residente di questo Comune con abitazione in
via _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 24/12/1958, n. 1228, del D.P.R. 30/05/1989, n. 223 e del decreto
legislativo 6/02/2007, n. 30 di continuare a dimorare abitualmente in questo Comune con abitazione in via
_____ e di soggiornare in Italia :

- per motivi di lavoro (art. 7, comma 1, lettera a)
- senza svolgere attività lavorativa o di studio (art. 7, comma 1, lettera b)
- per motivi di istruzione o di formazione professionale (art. 7, comma 1, lettera c)
- come familiare (_____) di cittadino dell'Unione avente autonomo diritto di soggiorno
(art. 7, comma 1, lettera d);

A comprova allega la seguente documentazione:

CHIEDE

il rilascio dell'**attestazione di regolarità del soggiorno per i cittadini della U.E.** per le finalità connesse
alla dimostrazione della titolarità del diritto a soggiornare in Italia per sé e per gli eventuali familiari riportati
di seguito:

Cognome/nome _____
nato/a _____ il _____, cittadino/a dell'Unione Europea (di cittadinanza
_____), già iscritto nell'Anagrafe della popolazione residente di questo Comune con abitazione in
via _____

- per motivi di lavoro (art. 7, comma 1, lettera a)
 - senza svolgere attività lavorativa o di studio (art. 7, comma 1, lettera b)
 - per motivi di istruzione o di formazione professionale (art. 7, comma 1, lettera c)
 - come familiare (_____) di cittadino dell'Unione avente autonomo diritto di soggiorno
(art. 7, comma 1, lettera d);
-

Cognome/nome _____
nato/a _____ il _____, cittadino/a dell'Unione Europea (di cittadinanza
_____), già iscritto nell'Anagrafe della popolazione residente di questo Comune con abitazione in
via _____

- per motivi di lavoro (art. 7, comma 1, lettera a)
- senza svolgere attività lavorativa o di studio (art. 7, comma 1, lettera b)

- per motivi di istruzione o di formazione professionale (art. 7, comma 1, lettera c)
 - come familiare (_____) di cittadino dell'Unione avente autonomo diritto di soggiorno (art. 7, comma 1, lettera d);
-

Cognome/nome _____
nato/a _____ il _____, cittadino/a dell'Unione Europea (di cittadinanza _____), già iscritto nell'Anagrafe della popolazione residente di questo Comune con abitazione in via _____

- per motivi di lavoro (art. 7, comma 1, lettera a)
- senza svolgere attività lavorativa o di studio (art. 7, comma 1, lettera b)
- per motivi di istruzione o di formazione professionale (art. 7, comma 1, lettera c)
- come familiare (_____) di cittadino dell'Unione avente autonomo diritto di soggiorno (art. 7, comma 1, lettera d);

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Istituzionale e Risorse – Ufficio Demografico per lo svolgimento dell'attività di gestione dell'anagrafe della popolazione e della banca dati dello stato civile e servizio elettorale.

I dati sono oggetto di diffusione esclusivamente ai sensi di legge e possono essere oggetto di trasferimento all'estero.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Vallelaghi – il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Comune di Vallelaghi e sul sito internet.

IL/LA DICHIARANTE

Vezzano, _____

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, _____