

AUTOCERTIFICAZIONE FAMILIARE A CARICO

(art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)
nato a _____ Prov. (____) il _____
cittadino _____ residente a _____ in Via _____
dal (data iscrizione anagrafica) _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
previste dall'art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

Di provvedere al mantenimento completo e ad eventuali spese medico ospedaliere a favore di:

1) _____
(cognome) (nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

(cittadino di quale Stato) (legame di parentela)

2) _____
(cognome) (nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

(cittadino di quale Stato) (legame di parentela)

ai sensi dell'art.9, comma 5, lett.b) del decreto legislativo n.30/2007 ai fini dell'attestazione del
regolare diritto di soggiorno

IL/LA RICHIEDENTE

Data _____

Allega: copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore

ovvero: Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla

Modalità di identificazione: _____

Data _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE