

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 (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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore 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***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 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* Musile di Piave		Provincia* VENEZIA
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

CITTADINI COMUNITARI

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	Operaio
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: **			
Casilinga <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***			

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	Operaio
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: **			
Casilinga <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***			

CITTADINI COMUNITARI

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
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	
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***			

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 di nascita *	Data di nascita *

<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:
--	---

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo non ci sono altre persone residenti oltre a quelle indicate nella presente dichiarazione.

Si allegano i seguenti documenti :

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, che trasferiscono la residenza.

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio Protocollo del comune, ovvero inviato a Comune di Musile di Piave Piazza XVIII Giugno n. 1 **mediante raccomandata**, o a mezzo **fax al n. 0421.52385** o per via telematica a info@comune.musile.ve.it o all'indirizzo di posta elettronica: comune.musiledipiave.ve@pecveneto.it

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.) Qualora questi dati non fossero comunicati o comunicati in modo errato, non sarà possibile effettuare la richiesta di variazione di indirizzo su patente di guida e libretti di circolazione.**

Il/la sottoscritto/a

dichiara 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. _____
(Nome _____ e cognome _____ del proprietario _____)

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)

5) Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
(Nome _____ e cognome _____ del proprietario _____)

6) Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

7) Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di Seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

N. B. Da NON compilare nel caso in cui a dichiarare la residenza sia il titolare di un regolare contratto d'affitto o un componente del suo nucleo familiare.

- ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO -

Io sottoscritt. nat... il
..... a, residente in, via
..... n..... in qualità di **proprietario** dell'unità immobiliare sita in MUSILE DI
PIAVE, via n. int. (dati catastali: Foglio

Mappale

Subalterno

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 1 lettera H e Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

➤ consapevo

le delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000;

➤ consapevole che ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47 in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

DICHIARO

Di essere a conoscenza che, in accordo con l'avente titolo, le seguenti persone hanno intenzione di stabilire la propria residenza presso il suddetto immobile:

.....
.....
.....
.....
.....

già ceduto con regolare locazione / messo a disposizione a titolo gratuito al... Sig.

nat... il a e ai suoi familiari conviventi.

Luogo e data

Il dichiarante
proprietario dell'immobile

.....

.....

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata all'Ufficio Anagrafe del Comune, **unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità**, via fax al n. 0421 52385 o via e-mail all'indirizzo: info@comune.musile.ve.it

Dichiarazione di residenza – Allegato B: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea.**1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo¹***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 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 rivalutata annualmente (per il 2023 è di euro 6.542,51).
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 rivalutata annualmente (per il 2019 è di euro 5.953,87). 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 ² 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.

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

5. Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea*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*.

² Per familiare di cittadino dell'Unione europea s'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).

* documentazione obbligatoria;

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

Indicare di seguito gli orari di **reperibilità** presso l'abitazione di residenza.

Si precisa che gli **orari di reperibilità sono da considerarsi indicativi e non vincolanti** per i controlli della Polizia Locale.

Gli accertamenti della effettiva residenza potranno avvenire anche in orari diversi da quelli indicati.

TELEFONO _____

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOLO PER PRIMA ISCRIZIONE (per immigrazione DALL'ESTERO)

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI
CITTADINO COMUNITARIO GIA' ISCRITTO IN ANAGRAFE**

(Ai sensi della legge n. 1228/1954, del d.P.R. n. 223/1989, dell'art. 7 e dell'art. 9 del d.lgs. n. 30/2007)

Da apporre
Marca da bollo
Euro 16,00

ALL'UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI
DEL COMUNE DI MUSILE DI PIAVE

Il/La sottoscritto/a.....

nato a il

Tel. _____ E-mail _____

In qualità di cittadino comunitario di nazionalità

In qualità di familiare del cittadino comunitario sig.....
di nazionalità

Iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune in via
.....;

contestualmente alla domanda di iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente di questo
comune, presentata in data, e a condizione che l'esito del relativo procedimento sia
positivo:

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE
ANAGRAFICA AI SENSI DEL D.LGS. N. 30/2007**

A tal fine, DICHIARA:

di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:

lavoratore subordinato/autonomo nello Stato italiano

dispone per sé stesso e per i propri familiari, di **risorse economiche** sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di **un'assicurazione sanitaria** o di altro titolo idoneo, comunque denominato, che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;

di essere iscritto presso un istituto pubblico o privato riconosciuto per seguirvi come attività principale un **corso di studi o di formazione professionale** e di disporre, per sé stesso e per i propri familiari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di **un'assicurazione sanitaria** o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;

in quanto **Familiare**, come definito dall'articolo 2 del d.lgs. n. 30/2007, del cittadino dell'Unione

nato a il

residente a in Via.....

che ha diritto di soggiornare in Italia ai sensi dell'art. 7, comma 1:

lettera a),

lettera b)

lettera c)

del citato decreto legislativo.

Fra il sottoscritto e il cittadino dell'Unione S ig. _____

esiste il seguente legame familiare (barrare la casella specifica)

- coniuge
- figlio di età inferiore ai 21 anni
- figlio (del coniuge del familiare) di età inferiore ai 21 anni
- figlio di età superiore ai 21 anni ed a carico
- figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico
- genitore o altro ascendente in linea retta a carico
- genitore o altro ascendente in linea retta (del coniuge del familiare) a carico

Allega la seguente documentazione:

- **copia del passaporto/documento di identità in corso di validità;**
- **codice fiscale**
- **1 marca da bollo da € 16,00 (da allegare)**

Allega, inoltre:

Per i lavoratori subordinati o autonomi

- copia del contratto di lavoro subordinato;
- cedola di versamento dei contributi per lavoro dipendente all'INPS;
- dichiarazione del datore di lavoro;
- nulla osta dello Sportello Unico per l'Immigrazione (solo nei casi in cui è necessario);
- iscrizione alla CCIAA di.....n..... in qualità di lavoratore autonomo;
- iscrizione all'Albo dell'ordine professionale dein..... in qualità di libero professionista;
- altro.....

Per chi dispone di risorse economiche

documentazione idonea a dimostrare la disponibilità per sé e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti a non gravare sul sistema di assistenza pubblica, nei limiti previsti dal d.lgs. n. 30/2007, e dalle successive disposizioni normative e ministeriali;

oppure:

- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante la disponibilità di risorse economiche di cui al punto precedente;
- copia della polizza di assicurazione sanitaria ovvero altro titolo comunque denominato idoneo a coprire tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale;

Per gli studenti

- certificato di iscrizione presso l'istituto scolastico o di formazione professionale;
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000, attestante la disponibilità di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il suo periodo di soggiorno;
- copia della polizza di assicurazione sanitaria ovvero altro titolo comunque denominato, idoneo a coprire tutti i rischi di carattere sanitario nel territorio nazionale;

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, è informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Musile di Piave, _____ Firma del richiedente _____