

## DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a

.....

Nato/a il ..... a .....

Cittadino/a dell'Unione Europea di nazionalità ....., residente a

..... Prov.....

in via ..... n ..... c.a.p. ....

tel ..... occupazione professionale .....

consapevole delle conseguenze previste dall'art. 12, comma 1, del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (**Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero**) come modificato dalla Legge 30 luglio 2002, n. 189, art. 11, che dispone: "Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque in violazione delle disposizioni del presente testo unico compie atti diretti a procurare l'ingresso nel territorio dello Stato di uno straniero ovvero atti diretti a procurare l'ingresso illegale in altro Stato del quale la persona non è cittadina o non ha titolo di residenza permanente, **è punito con la reclusione fino a tre anni e con la multa fino a 15.000 Euro per ogni persona.**

Il sottoscritto, ai sensi della Legge n. 15/1968, dichiara di possedere i requisiti previsti dal DPR 1656/1965, modificato dai Decreti Legislativi n. 470/1992 e n. 358/1999 (un alloggio che rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica ed un reddito annuo derivante da fonti lecite non inferiore all'importo annuo dell'assegno sociale).

Il sottoscritto dichiara altresì:

1. di avere con il cittadino/a straniero/a

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

la stessa persona legami di parentela \_\_\_\_\_;

2. che la stessa persona non svolge alcuna attività lavorativa e non percepisce alcun trattamento pensionistico;

**(Sbarrare - se non interessano – le seguenti voci)**

3. che la stessa persona è economicamente a proprio carico;

4. che la stessa persona è inabile di lavoro, secondo la legislazione italiana.

Allega alla presente gli atti di stato civile debitamente legalizzati

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*

Si allega copia del documento di identità del dichiarante
---