

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE DI
AREZZO

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____

telefono _____

in merito alla richiesta intesa ad ottenere il nulla osta al ricongiungimento familiare in favore del/dei genitore/genitori a carico:

padre: (nome – cognome) _____

madre: (nome - cognome) _____

D I C H I A R A

ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del citato DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni false:

- che il/i genitore/i richiesto/i non ha/hanno altro coniuge sul territorio nazionale diverso da quello indicato sul certificato di matrimonio che sarà esibito alla competente Autorità Consolare.
- che il coniuge del genitore richiesto, indicato sul certificato di matrimonio, non è già presente sul territorio nazionale.
- che il coniuge del genitore richiesto, indicato sul certificato di matrimonio, è regolarmente soggiornante sul territorio nazionale e non ha altro vincolo matrimoniale.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità
- fotocopia del proprio permesso di soggiorno.

Data _____

Firma _____