

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE DI REGGIO EMILIA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
prov. _____ in Via _____

in qualità di Titolare del Contratto di locazione
 Proprietario dell'alloggio

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 e informato che i dati trasmessi verranno utilizzati ai sensi dell'art.78 comma 2 D.P.R. 28 dicembre 2000

DICHIARA DI DARE IL PROPRIO CONSENSO A CHE I FAMILIARI RICONGIUNTI DEL SIG.

Cognome _____ Nome _____

ALLOGGINO PRESSO L'APPARTAMENTO SITO

a _____ prov. _____ in Via _____

PER PRATICA DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE ex art. 29 T.U. Immigrazione

Data _____ Firma _____

Allegare fotocopia firmata del documento d'identità in corso di validità. Per i cittadini extracomunitari il documento valido è il **Permesso di soggiorno**.

N.B. La presente dichiarazione potrà essere oggetto di verifica presso gli uffici competenti da parte di questa Prefettura.