

**DICHIARAZIONE**

**RESA AI SENSI ART.47 D.P.R.445/2000**

**(Solo per il cittadino italiano, residente in Italia, che intende ricongiungersi con il coniuge straniero)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

di **nazionalità italiana**, residente a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ occupazione / professione \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze previste dall'art. 12 comma 1, del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero) che dispone: "salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque compie attività dirette a favorire l'ingresso degli stranieri nel territorio dello Stato in violazione delle disposizioni del presente Testo Unico è punito con la reclusione fino a tre anni e con una multa fino a Euro quindicimila"

**Con la presente richiede il rilascio del visto per "RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE/FAMILIARE AL SEGUITO" in favore del/la coniuge:**

Cittadino/a straniero/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

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

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

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di possedere i requisiti previsti dal DPR 1656/1965, modificato dai Decreti Legislativi n. 470/1992 e n. 358/1999 (un alloggio 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 che:

Ha contratto matrimonio con il predetto cittadino straniero nella città di \_\_\_\_\_,

in data \_\_\_\_\_;

	SI	NO
<b>Il matrimonio è avvenuto in presenza di entrambi i coniugi .....</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Il matrimonio è avvenuto per procura .....</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>È da esso/a legalmente separato .....</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Il coniuge è minorenne .....</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Luogo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante: \_\_\_\_\_

(ai sensi dell'art.38 c.3, D.P.R.445/2000)

**TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI**