

All'Ufficio Visti
Dell'Ambasciata d'Italia in
Del Consolato Generale d'Italia in
Del Consolato d'Italia in

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Di nazionalità italiana, residente _____ prov. _____

In via _____ N. _____ c.a.p. _____ tel. _____

Occupazione/professione _____

Consapevole delle conseguenze previste dall'art. 12, del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, N. 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 30.000 Euro"

Con la presente richiede il rilascio del visto per "familiare al seguito" ovvero per
"ricongiungimento familiare" in favore del

Cittadino/a straniero/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a il _____ a _____

di nazionalità _____ residente a _____

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 la stessa persona legami di parentela _____
(precisare)
- 2) Che la stessa persona non svolge alcuna attività lavorativa e non percepisce alcun trattamento pensionistico;
- 3) Che la stessa persona è economicamente a proprio carico;
- 4) Che la stessa persona è inabile al lavoro, secondo la legislazione italiana.

Allega alla presente gli atti stato civile debitamente legalizzati

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE