

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Marca da bollo
Euro 10,33

AL QUESTORE DELLA PROVINCIA DI _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato/a il _____ a _____ cittadino/a _____

Residente in _____ Via _____ nr. _____

Titolare di permesso/carta di soggiorno nr. _____ rilasciato/a da _____

Il _____ per motivo _____ con scadenza il _____

Professione _____ utenza o recapito telefonico _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE IN FAVORE DEI SEGUENTI CONGIUNTI:

1. Cognome _____ Nome _____
data e luogo di nascita _____ parentela _____
_____ residenza _____

2. Cognome _____ Nome _____
data e luogo di nascita _____ parentela _____
_____ residenza _____

3. Cognome _____ Nome _____
data e luogo di nascita _____ parentela _____
_____ residenza _____

4. Cognome _____ Nome _____
data e luogo di nascita _____ parentela _____
_____ residenza _____

5. Cognome _____ Nome _____
data e luogo di nascita _____ parentela _____
_____ residenza _____

Esibisce, in originale ed allega in copia per ogni familiare maggiore degli anni 14, i seguenti documenti:

- Marca da Bollo da Euro 10,33;
- Contratto di locazione (art.2 Legge 431/98) o atto di proprietà dell'alloggio;
- Certificazione comunale attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale, con indicazione dei mq.ovvero certificato di idoneità igienico sanitario rilasciato dall'azienda U.S.L. locale competente per territorio;
- Copia soggiorno in corso di validità con eventuale variazione di domicilio se necessaria;
- Copia del passaporto del familiare con il quale si richiede il ricongiungimento;