

## **DICHIARAZIONE**

(Resa ai sensi art.47 D.P.R. 445/2000)

(Solo per il cittadino italiano che intende ricongiungersi con il coniuge straniero)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di nazionalità italiana, residente a \_\_\_\_\_  
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 lire trenta milioni"

**Con la presente richiede il rilascio del visto 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 nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica ed un reddito annuo derivante da fonti lecite non inferiori all'importo annuo dell'assegno sociale). Il sottoscritto dichiara altresì che:

- Ha contratto matrimonio con il predetto cittadino/a straniero/a nella città di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;  in presenza di entrambi i coniugi  per procura  
(**campi obbligatori**)  
 Non è da esso/a legalmente separato.

**Si allegano alla presente gli atti di stato civile debitamente legalizzati e copia di un documento d'identità debitamente firmato dal titolare. La firma va apposta su tale dichiarazione secondo le modalità di cui all'art.38 c.3, D.P.R. 445/2000**

Luogo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante: \_\_\_\_\_