



CGIL UFFICIO MIGRANTI

Pesaro – Fano – Vallefoglia

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

- Permesso di soggiorno
- Passaporto
- Passaporto familiari che si intende ricongiungere in fotocopia
- Tessera sanitaria
- Contratto d'affitto, di comodato d'uso o atto di compravendita
- Modulo S2 compilato e firmato dal proprietario di casa + fotocopia documento d'identità
- Idoneità dell'alloggio (Certificato da chiedere all'Ufficio Tecnico del comune di residenza valido 6 mesi)
2 persone 28 mq; 3 persone 42 mq; 4 persone 56 mq; 10 mq per ogni altra persona.
- Contratto di lavoro e Unilav
- Ultime 3 buste paga
- Modulo S3 compilato e firmato dal datore di lavoro + fotocopia documento d'identità (se l'attività lavorativa è iniziata da meno di un anno compilare il Modulo S3 bis)
- Ultima dichiarazione dei redditi (Cud o Mod. 730)
2 persone € 10.420,99; 3 persone € 13.894,65; 4 € 17.368,32; 5 € 20.841,97; 6 persone € 24.315,63; 7 persone € 27.789,29
- Bollettini di versamento dei contributi solo per le collaboratrici e i collaboratori domestici
- Autocertificazione stato di famiglia
- Una marca da bollo da € 16

Se il richiedente svolge lavoro autonomo la documentazione da produrre è la seguente:

- Partita Iva (Dichiarazione di inizio attività rilasciata dall'Agenzia delle Entrate)
- Camera di Commercio
- Ultima dichiarazione dei redditi
- Bilancino anno corrente
- Documento d'identità e tesserino del commercialista

SI PREGA DI PORTARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE

Pesaro, 08/01/2024

(Da compilare e stampare)

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE
DI _____

Il / la sottoscritto / a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in Via _____

*AMMONITO / A SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL
D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALE
CUI PUO' ANDARE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESO
EDOTTO / A CHE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI
DELLA'ART. 78 COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000;*

D I C H I A R A

DI DARE IL PROPRIO CONSENSO A CHE IL MINORE

Cognome _____

Nome _____

ALLOGGI PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO.

Firma

Data _____

*N.B.: La presente dichiarazione, debitamente firmata, va consegnata allo
Sportello Unico con allegata la fotocopia di un documento d'identità firmato
dal dichiarante, in corso di validità.*

(Da compilare e stampare)

ALLO SPORTELLINO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE
DI _____

Il / la sottoscritto / a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in Via _____

*AMMONITO / A SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL
D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALE
CUI PUO' ANDARE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESO
EDOTTO / A CHE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI
DELLA'ART. 78 COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000;*

D I C H I A R A

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

ALLOGGINO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO.

Firma

Data _____

*N.B.: La presente dichiarazione, debitamente firmata, va consegnata allo
Sportello Unico con allegata la fotocopia di un documento d'identità firmato
dal dichiarante, in corso di validità.*

Da compilare e stampare (in caso di rapporto di lavoro instaurato da meno di un anno)

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE

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

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 avere assunto
 Di avere ancora alle proprie dipendenze

il/la cittadino/a straniero/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ di nazionalità _____
dal _____ al _____ con la qualifica di _____
con retribuzione mensile di euro _____ e reddito presunto annuo di euro _____

DICHIARA INOLTRE

Di avere assolto gli obblighi in materia di contribuzione SI NO

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.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione di PESARO URBINO

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via / piazza _____

recapito telefonico _____

ammonito/a secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D. L.vo 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di impegnarsi a sottoscrivere apposita assicurazione sanitaria a copertura di tutti i rischi per malattia e infortunio come previsto dal D.lgs. n. 160 del 3.10.2008 **oppure** a versare, qualora previsto, un contributo definito dalla Regione Marche forfettario annuale non frazionabile, a favore del/della:

- Padre _____ nato il _____

- Madre _____ nata il _____

entro 8 giorni dall'ingresso in Italia dei familiari e prima della loro presentazione allo Sportello Unico per l'Immigrazione.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pesaro, _____ Firma _____

Allega fotocopia del suo documento di identità in corso di validità e del permesso di soggiorno.

La polizza o la ricevuta del pagamento del contributo regionale dovranno essere esibite in originale allo Sportello Unico per l'Immigrazione, che ne tratterà copia per gli atti.