



MODULO DI RICHIESTA DI RILASCIO RESIDENZA ELETTIVA RICHIEDENTE SECONDARIO
IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____,
nato/a _____ (____), il _____, cittadinanza _____,
residente in _____, Via/Strada _____ N. ____.
Recapiti telefonici per eventuali comunicazioni: _____
e-mail _____.

RICHIEDE IL RILASCIO DELLA RESIDENZA ELETTIVA ai sensi dell'art.16-*bis* comma 6 della
Legge n.118/2010 e successive modifiche IN FAVORE DI:

Cognome _____ Nome _____,
nato/a _____ (____), il _____, cittadinanza _____,
residente in _____, Via/Strada _____ N. ____.

Allega alla presente domanda:

- Copia di un documento valido per l'espatrio
- Ricevuta di pagamento di istruzione della pratica
- Ricevuta di pagamento tassa *una tantum*
- Certificato di nascita con maternità e paternità
- Stato di famiglia
- Certificato di residenza
- Dichiarazione di inesistenza procedure di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili o annullamento del matrimonio o copia conforme dell'atto di separazione o di divorzio
- Certificato penale generale, o documento equivalente, rilasciato dal paese di ultima residenza se compiuti 14 anni
- Certificato carichi penali pendenti, o documento equivalente, del luogo di residenza se compiuti 14 anni
- Dichiarazione dei redditi oppure documentazione atta a dimostrare la disponibilità di risorse sufficienti per il mantenimento in Repubblica
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 16-*bis* comma 3 lettera e) se maggiorenne

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

In fede _____

San Marino lì _____

Per ricevuta in data _____

timbro e firma del funzionario