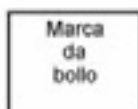




Allegato U

Sportello Unico per l'Immigrazione di



Al/la Sig./Sig.ra

Via n°

Comune

CAP

NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE O PER FAMILIARE AL SEGUITO, AI SENSI DELL'ART.29 DEL D.L.G.VO N. 286/98 COME MODIFICATO DALLA LEGGE N. 189/02 e ART. 6 D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

Prot N°

Esaminata la richiesta di ricongiungimento familiare presentata dall/la Sig./Sig.ra:

Cognome	Nome	
Stato civile	Sesso	Nato/a il
Stato di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale	Residente in	
Indirizzo	Numero	CAP
Cittadinanza		
Titolare Permesso di Soggiorno Numero		
Rilasciato dalla Questura di	In data	
Per il motivo	Con scadenza	

Presentata in data

(caso di familiare al seguito)

per nome e conto di

Cognome	Nome
Data di nascita	Cittadinanza
Passaporto nr.	Rilasciato da
Il	Con scadenza il

In possesso di specifica Delega sottoscritta in data

Presso la rappresentanza diplomatico-consolare italiana di

Visti il Testo Unico del 25 Luglio 1998 n.286, artt.29 e 30, e successive modifiche e integrazioni nonché il relativo regolamento di attuazione;

Vista la documentazione prodotta, debitamente legalizzata e validata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di