

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ IN _____

n. del PERMESSO DÌ SOGGIORNO _____

DICHIARA

CASO A) DI RICONGIUNGERE GENITORI A CARICO DI ETA' INFERIORE AI SESSANTACINQUE ANNI:

- di non avere fratelli residenti nel mio paese d'origine;
- di avere fratelli nel mio paese d'origine;

CASO B) DI RICONGIUNGERE GENITORI A CARICO ULTRASESSANTACIN- QUENNI:

- di non avere fratelli residenti nel mio paese d'origine;
- di avere fratelli nel mio paese d'origine che sono impossibilitati al sostentamen-
to dei nostri genitori per documentati gravi motivi di salute;
- di avere altri fratelli residenti nel mio paese d'origine;

**Eventuali false dichiarazioni comporterà la denuncia del richiedente all'autorità
giudiziaria italiana e del suo Paese d'origine.**

FIRMA

BRESCIA, _____

NB: Si informa. nel caso di ricongiungimento familiare di genitori ultrasessantacinquenni, che la SV deve possedere quanto indicato nell'art.1 del decreto legislativo n.160 del 0311012008, relativo all'assicurazione sanitaria o contributo al Servizio Sanitario Nazionale