

Al Sindaco  
Comune di

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE PER  
CITTADINI COMUNITARI**  
Artt. 14 e 15 del DLgs 30/2007

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in questo Comune in via/Fraz/Loc		n°
Dal	a tutt'oggi	

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/> Per se stesso
<input type="checkbox"/> Per il minore

il rilascio dell'**attestazione di soggiorno permanente** per i cittadini dell'unione europea ([DLgs 30/2007](#)):

<input type="checkbox"/> in quanto è legalmente soggiornante in Italia in via continuativa <b>da cinque anni</b>
<input type="checkbox"/> <b>prima della maturazione di un periodo continuativo di 5 anni</b> di soggiorno in Italia, in quanto in possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 15 D.Lgs 30/2007 (in questo caso, compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà allegata alla presente istanza - ALLEGATO A)

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

**DICHIARA**

di aver soggiornato legalmente in via continuativa nel territorio italiano senza essere stato oggetto di misure di allontanamento e senza aver lasciato il territorio per periodi che interrompono la continuità del soggiorno ai fini della normativa (6 mesi l'anno, oppure 12 mesi consecutivi per motivi rilevanti) con residenza anagrafica nei seguenti Comuni:

Comune di	Prov.
Dal	al
Comune di	Prov.
Dal	al
Comune di	Prov.
Dal	al

Comune di	Prov.
Dal	al
Comune di	Prov.
Dal	al
Comune di	Prov.
Dal	al
Comune di	Prov.
Dal	al

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale

meglio generalizzato/a nella richiesta di attestazione di soggiorno permanente alla quale la presente dichiarazione è allegata, consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

### DICHIARA

- di avere diritto di soggiorno permanente nello Stato prima della maturazione di un periodo continuativo di cinque anni di soggiorno in quanto si trova in una di queste condizioni previste dall'art. 15 del DLgs 30/2007:

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | lavoratore subordinato o autonomo il quale, nel momento in cui cessa l'attività, ha raggiunto l'età prevista ai fini dell'acquisizione del diritto alla pensione di vecchiaia, o il lavoratore subordinato che cessa di svolgere un'attività subordinata a seguito di pensionamento anticipato, a condizione che abbia svolto nel territorio dello Stato la propria attività almeno negli ultimi dodici mesi e vi abbia soggiornato in via continuativa per oltre tre anni. Ove il lavoratore appartenga ad una categoria per la quale la legge non riconosce il diritto alla pensione di vecchiaia, la condizione relativa all'età è considerata soddisfatta quando l'interessato ha raggiunto l'età di 60 anni |
| <input type="checkbox"/> | lavoratore subordinato o autonomo che ha soggiornato in modo continuativo nello Stato per oltre due anni e cessa di esercitare l'attività professionale a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente. Ove tale incapacità sia stata causata da un infortunio sul lavoro o da una malattia professionale che da all'interessato diritto ad una prestazione interamente o parzialmente a carico di un'istituzione dello Stato, non si applica alcuna condizione relativa alla durata del soggiorno                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | lavoratore subordinato o autonomo che, dopo tre anni d'attività e di soggiorno continuativi nello Stato, eserciti un'attività subordinata o autonoma in un altro Stato membro, pur continuando a risiedere nel territorio dello Stato, permanendo le condizioni previste per l'iscrizione anagrafica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese, acquisendo la relativa documentazione d'ufficio, e specifica che le dichiarazioni rese sopra sono verificabili presso:

Pertanto, autorizza il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

(Al fine di agevolare e ridurre i tempi del procedimento connessi ai controlli della dichiarazione, si consiglia all'utente di presentarsi munito di documentazione comprovante quanto dichiarato.)

Trasmette in allegato

- marca da bollo di € \_\_\_\_\_ da porre sull'attestazione.

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.