



MARCA DA BOLLO

8 | cittadini comunitari  
**RICHIESTA ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE  
DI CITTADINI COMUNITARI**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

*(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 )*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

1. di essere cittadino comunitario di nazionalità \_\_\_\_\_

2. nella tabella sottostante:

- la composizione e le generalità del proprio nucleo familiare;
- i familiari a proprio carico;
- la relazione di parentela;
- i familiari per i quali si richiede l'attestazione di soggiorno;

| RELAZIONE DI PARENTELA | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CITTADINANZA | FAMILIARE A CARICO (SI/NO) | RICHIESTA DI ATTESTAZIONE (SI/NO) |
|------------------------|----------------|-------------------------|--------------|----------------------------|-----------------------------------|
| I.S.                   |                |                         |              |                            |                                   |
|                        |                |                         |              |                            |                                   |
|                        |                |                         |              |                            |                                   |
|                        |                |                         |              |                            |                                   |
|                        |                |                         |              |                            |                                   |
|                        |                |                         |              |                            |                                   |

3. di avere diritto al soggiorno permanente per le seguenti motivazioni:

di aver soggiornato legalmente ed in via continuativa in Italia con i propri familiari, per i quali chiede l'attestazione, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a tutt'oggi, con residenza nei seguenti comuni:

- Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

e di non essersi assentato dal territorio nazionale per periodi tali da pregiudicare la continuità del soggiorno ai sensi dell'art. 14 comma 3 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30

di avere diritto al soggiorno permanente prima della maturazione di un periodo continuativo di 5 anni di soggiorno in quanto in possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 15 D.Lgs 30/2007 dichiarato mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà allegata alla presente istanza (ALLEGATO A).

## CHIEDE

**il rilascio dell'attestazione di soggiorno permanente per i cittadini dell'Unione Europea:**

per sé stesso

per sé stesso e per i familiari per i quali ha dichiarato di voler richiedere l'attestazione

A tal fine:

- allega l'originale del permesso/carta di soggiorno anche se scaduto;
- dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, di non essere in possesso del permesso/carta di soggiorno in quanto \_\_\_\_\_;
- dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, di non essere mai stato in possesso di permesso/carta di soggiorno.

**(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.)**

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

#### DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a \_\_\_\_\_, identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_.

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.



8 | cittadini comunitari

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ALLEGATO A)

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

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 D.Lgs. 30/2007:

- 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;
- 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 dà 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;
- il 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 tramite

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_. 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.)**

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

#### DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a \_\_\_\_\_, identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_.

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

**NOTA:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.