

Amministrazione destinataria

Comune di Cirié

Ufficio destinataria

Ufficio anagrafe



Richiesta di attestazione di soggiorno permanente per cittadini comunitari

Ai sensi del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di diritto di soggiorno permanente

per se stesso

per il seguente componente della propria famiglia

Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

pertanto allega documentazione attestante la condizione familiare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere cittadino appartenente alla Comunità Europea

di non essere stato assente dal territorio nazionale italiano per periodi superiori a quelli indicati dall'articolo 14, comma 3 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30

- di aver soggiornato legalmente ed in via continuativa per cinque anni nel territorio nazionale italiano e di essere stato residente nei seguenti Comuni

<input checked="" type="checkbox"/>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

- di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sanitaria, pertanto allega copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria

(obbligatorio se il richiedente è nella condizione di disoccupato o iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi)

DICHIARA INOLTRE

che negli ultimi cinque anni ha occupato la seguente posizione lavorativa

- è o è stato lavoratore dipendente

Descrizione della posizione lavorativa, data di inizio ed eventuale data di fine, ecc.

pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente

- è o è stato lavoratore autonomo

Descrizione della posizione lavorativa, data di inizio ed eventuale data di fine, ecc.

pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo

- è o è stato nella condizione di disoccupato per motivazioni involontarie

Descrizione della motivazione, data di inizio ed eventuale data di fine dell'attività, ecc.

pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego

è o è stato iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi

Corso di studi, data di inizio ed eventuale data di fine degli studi, ecc.

pertanto allega documentazione attestante la condizione di studente

pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche

è o è stato in possesso di risorse economiche proprie

Specificare

pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- autocertificazione di possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno
- copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria
- documentazione attestante la condizione familiare
(specificare la condizione del coniuge, del figlio o del genitore, allegando i rispettivi certificati; se presentati già in precedenza o già iscritti in Anagrafe non è necessario presentarli)
- documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
(allegare l'estratto conto previdenziale, scaricabile dal sito dell'INPS)
- documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
(allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'iscrizione alla Camera di Commercio, all'albo professionale oppure il possesso della Partita IVA)
- documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego
(allegare dichiarazione attestante lo stato di disoccupazione, con indicazione del Centro per l'impiego e della data di iscrizione)
- documentazione attestante la condizione di studente
(allegare dichiarazione attestante il possesso delle risorse economiche previste dalla Legge; per consentire le verifiche sulla condizione economica, è necessario indicare anche l'IBAN oppure presentare un estratto conto aggiornato con relativa iscrizione presso un Istituto pubblico o privato)
- documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
(allegare dichiarazione attestante il possesso di risorse economiche proprie previste dalla Legge; per consentire le verifiche sulla condizione economica, è necessario indicare anche l'IBAN oppure presentare un estratto conto aggiornato)
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cirié

Luogo

Data

Il dichiarante