

	Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio Ufficio destinatario Ufficio Anagrafe e elettorale	
---	---	--

Domanda di attestazione del diritto di soggiorno permanente per i cittadini comunitari

Il sottoscritto						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC CAP
						☐
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio di attestato che certifichi la sua condizione di titolare del diritto di soggiorno permanente,

☐ valido anche per il seguente familiare convivente, minore di età			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	

☐ ulteriore familiare			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	

☐ ulteriore familiare			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	

☐ ulteriore familiare			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	

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 non essere stato assente dal territorio nazionale italiano per periodi superiori a quelli indicati dall'articolo 14 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30
- ☒ di non essere stato destinatario di un provvedimento di allontanamento di cui all'articolo 18, comma 2 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30
- ☒ di aver soggiornato legalmente e in via continuativa per cinque anni in Italia e di essere stato residente nei seguenti Comuni

Comuni

- ☒ di essere in possesso delle condizioni previste dal Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30 per la maturazione del diritto al soggiorno permanente in quanto nei cinque anni predetti è stato

Indicare la propria condizione – lavoratore dipendente, autonomo, familiare di...

- ☒ di allegare la documentazione relativa alla propria condizione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ | copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria |
| ☐ | documentazione attestante la condizione familiare |
| ☐ | documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente |
| ☐ | documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo |
| ☐ | documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego |
| ☐ | documentazione attestante il possesso delle risorse economiche |
| ☐ | documentazione attestante la condizione di studente |
| ☒ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Cernobbio		
Luogo	Data	Il dichiarante