

**Richiesta dell'attestazione di soggiorno  
permanente in Italia per i cittadini dell'Unione  
Europea**

*(decreto legislativo 30/2007)*

**All'Ufficio Anagrafe  
del Comune di**

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadino/a  
dell'Unione Europea (di cittadinanza \_\_\_\_\_) iscritto/a nell'Anagrafe  
della popolazione residente in questo Comune con abitazione in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail/Pec \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

di rientrare nei requisiti previsti dall'art. 14 del decreto legislativo n. 30/2007 e precisamente:

- di aver soggiornato legalmente ed in via continuativa per 5 anni nel territorio nazionale italiano;  
 di non aver effettuato assenze di durata superiore ai sei mesi

oppure

- di aver effettuato assenze di durata \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- \_\_\_\_\_  
 di aver lavorato negli ultimi 5 anni presso:

- \_\_\_\_\_  
 di non essere stato/a destinatario/a di un provvedimento di allontanamento di cui all'art. 18  
comma 2 del D.lgs. n. 30/2007.

A comprova allega la seguente

documentazione: \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE n.2016/679**

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nella sezione Privacy del sito internet del Comune

**CHIEDE**

il rilascio dell'**attestazione di soggiorno permanente per i cittadini della U.E.** per le finalità connesse alla dimostrazione della titolarità del diritto a soggiornare in Italia per sé e/o per i seguenti familiari riportati:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

-----  
**COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a \_\_\_\_\_ identificato/a \_\_\_\_\_ mediante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_