



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE VII - SERVIZIO AI CITTADINI E WELFARE
Ufficio Anagrafe e Stato Civile

OGGETTO: Richiesta di attestazione del diritto di soggiorno permanente

Il/La sottoscritto/a

COGNOME : NOME SESSO

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

CITTADINO/A RESIDENTE IN

VIA N°

PASSAPORTO/CARTA D'IDENTITA'

CONSIDERATO

che è in possesso delle condizioni previste dal decreto legislativo n. 30/2007, per la maturazione del diritto al soggiorno permanente in quanto:

A) cittadino della comunità europea, soggiorna legalmente ed in via continuativa, in Italia dal e, quindi da più di cinque anni (*art. 14, comma 1, del D.Lgs. n. 30/2007*);

B) Lavoratore subordinato autonomo ha cessato l'attività in data dopo avere raggiunto l'età utile per l'acquisizione del diritto alla pensione di vecchiaia (*art. 15, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 30/2007*)

C) Lavoratore subordinato, in data ha cessato di svolgere l'attività subordinata a seguito di pensionamento anticipato dopo avere svolto l'attività subordinata nel territorio italiano per gli ultimi dodici mesi ed avere soggiornato in via continuativa dal e quindi per oltre tre anni (*art. 15, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 30/2007*);

D) Lavoratore appartenente alla categoria per la quale la legge non riconosce il diritto alla pensione di vecchiaia, che ha raggiunto l'età di 60 anni (*art. 15, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 30/2007*);

E) Lavoratore subordinato autonomo ha soggiornato in modo continuativo in Italia dal , e, quindi da oltre due anni ed ha cessato, in data , di esercitare l'attività di a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente (art. 15, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n. 30/2007);

F) Lavoratore subordinato autonomo ha cessato l'attività di in data a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente causata:
 infortunio sul lavoro malattia professionale con diritto a prestazioni interamente
 parzialmente a carico di (art. 15, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n. 30/2007).

G) Coniugato con cittadino/a Italiano/a
(art. 15, comma 4 del D.Lgs. n. 30/2007);

H) familiare di lavoratore : subordinato autonomo

(art. 15, commi 5, 6 e 7 del D.Lgs. n. 30/2007);

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

“Art. 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. La sanzione ordinariamente prevista dal Codice penale è aumentata da un terzo alla metà.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.”

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1° di trovarsi nella condizione di cui alla lettera del considerato;

2° che le notizie fornite nel considerato sono veritiere.

3° di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa..

In relazione al disposto dell'art. 16 del D.Lgs. n. 30/2007

CHIEDE

il rilascio di attestato che certifichi la sua condizione di titolare del diritto di soggiorno permanente, valido anche per i seguenti familiari conviventi, minori di età:

ALLEGA la seguente documentazione

li

IL/LA RICHIEDENTE

Il sottoscritto ufficiale d'anagrafe, previa identificazione del richiedente

ATTESTA

che il presente documento è stato sottoscritto dall'interessato/a in sua presenza in data

L'ufficiale d'Anagrafe

TIMBRO