

.....

OGGETTO:

Richiesta dell'attestazione del diritto di soggiorno permanente.

Il/La sottoscritto/a (cognome)

(nome)

sesso M F, nato/a a il

cittadinanza codice fiscale

residente in questo Comune all'indirizzo

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione del diritto di soggiorno permanente prevista ai sensi dell'articolo 16 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30. A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di aver risieduto legalmente e in via continuativa per almeno cinque anni in Italia, ed a tal fine allega la seguente documentazione

.....
.....
.....

ovvero

Di essere residente legalmente e in via continuativa in Italia da meno di cinque anni ma di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

È lavoratore subordinato o autonomo che ha cessato l'attività in quanto ha raggiunto l'età prevista ai fini dell'acquisizione del diritto alla pensione di vecchiaia, o è lavoratore subordinato che ha cessato di svolgere la propria attività lavorativa a seguito di pensionamento anticipato, ed ha svolto la propria attività almeno negli ultimi dodici mesi ed ha soggiornato in Italia in via continuativa per oltre tre anni⁽¹⁾ ed a tal fine allega la seguente documentazione

.....
.....
.....

⁽¹⁾ La sussistenza delle condizioni relative alla durata del soggiorno e dell'attività non sono necessarie se il coniuge è cittadino italiano, ovvero ha perso la cittadinanza italiana a seguito del matrimonio con il lavoratore dipendente o autonomo.

oppure

- È lavoratore subordinato o autonomo che ha soggiornato in modo continuativo in Italia per oltre due anni⁽¹⁾ ed ha cessato di esercitare l'attività professionale a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente ed a tal fine allega la seguente documentazione
-
-
-

oppure

- È lavoratore subordinato o autonomo che ha cessato di esercitare l'attività professionale a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente causata da un infortunio sul lavoro o da una malattia professionale che gli dà diritto ad una prestazione interamente o parzialmente a carico di un'istituzione dello Stato ed a tal fine allega la seguente documentazione
-
-
-

oppure

- È lavoratore subordinato o autonomo che dopo tre anni di attività di soggiorno continuativi in Italia, esercita un'attività subordinata o autonoma in un altro Stato dell'Unione europea, pur continuando a risiedere in Italia, permanendo le condizioni previste per l'iscrizione anagrafica ed a tal fine allega la seguente documentazione
-
-
-

oppure

- È familiare
- Specificare se:* *coniuge*
- figlio di età inferiore ai 21 anni*
- figlio (del coniuge del familiare) di età inferiore ai 21 anni*
- figli di età superiore ai 21 anni ed a carico*
- figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico*
- genitore o altro ascendente diretto a carico*
- genitore o altro ascendente diretto (del coniuge del familiare) a carico*
- altro familiare di cui all'articolo 3, comma 3, lettera a), del d.lgs. n. 30/2007*

di un lavoratore subordinato o autonomo, con il quale soggiorna in Italia, che ha acquisito il diritto di soggiorno permanente ed a tal fine allega la seguente documentazione

.....
.....
.....

oppure

È familiare

Specificare se: coniuge

figlio di età inferiore ai 21 anni

figlio (del coniuge del familiare) di età inferiore ai 21 anni

figlio di età superiore ai 21 anni ed a carico

figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico

genitore o altro ascendente diretto a carico

genitore o altro ascendente diretto (del coniuge del familiare) a carico

altro familiare di cui all'articolo 3, comma 3, lettera a), del d.lgs. n. 30/2007

di un lavoratore subordinato o autonomo con il quale ha soggiornato in Italia e che è deceduto mentre era in attività senza aver ancora acquisito il diritto di soggiorno permanente e si verifica una delle seguenti condizioni:

- il lavoratore subordinato o autonomo, alla data del decesso aveva soggiornato in via continuativa in Italia per almeno due anni;
- il decesso è avvenuto in seguito ad un infortunio sul lavoro o ad una malattia professionale;
- il coniuge superstite ha perso la cittadinanza italiana a seguito del matrimonio con il lavoratore dipendente o autonomo;

ed a tal fine allega la seguente documentazione

.....

.....

.....

Data,

.....
firma