

Bollo € 16.00

**Al Signor  
SINDACO  
Del Comune di MONTALTO DI CASTRO**

**Servizi Demografico- Statistici  
Ufficio Anagrafe  
Piazza Giacomo Matteotti, 11  
01014 MONTALTO DI CASTRO VT**

**Domanda di rilascio attestazione di soggiorno permanente  
per il cittadino dell'Unione  
(Ai sensi artt. 14 e 16 del d.lgs. n. 30/2007)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
Recapito telefonico ..... E-mail .....@..... (da

indicare nel caso in cui si desideri ricevere ogni comunicazione relativa al procedimento in argomento a mezzo posta elettronica)  
in qualità di cittadino dell'Unione Europea di nazionalità .....

(oppure)  
in qualità di cittadino dell'Unione Europea di nazionalità..... familiare del

cittadino comunitario sig./ra .....;

iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune in via  
..... n. .... dal .....

(oppure)  
contestualmente alla domanda di iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune, presentata in

data..... per provenienza dal comune di .....;

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 il divieto di accesso a contributi, finanziamenti ed agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza; sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE  
valido anche per i seguenti familiari conviventi minori di età:**

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

**A tal fine ai sensi dell'art. 47 d.P.R. n. 445/2000, in conformità alle disposizioni dell'art. 14 del d.lgs. n. 30/2007, dichiara:**

**1) di aver soggiornato ed essere stato iscritto nell'anagrafe della popolazione residente per cinque anni nel territorio nazionale italiano, nei seguenti Comuni:**

dal ..... al ..... comune di .....  
dal ..... al ..... comune di .....  
dal ..... al ..... comune di .....  
dal ..... al ..... comune di .....  
dal ..... al ..... comune di .....

dal ..... al ..... comune di .....

2) di aver mantenuto, durante il periodo indicato sub n. 1), il perdurante possesso di ALMENO UNO dei requisiti di cui all'art. 7, comma 1 del d. lgs. n. 30/2007 per essere considerato "legalmente soggiornante", e precisamente:

- Requisito sub lett a) LAVORATORE SUBORDINATO O AUTONOMO (SPECIFICARE)

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

- Requisito sub lett b) DISPORRE PER SE' E PER I PROPRI FAMILIARI DI RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER NON DIVENTARE UN ONERE A CARICO DELL'ASSISTENZA SOCIALE DELLO STATO DURANTE IL PERIODO DI SOGGIORNO, E DI UN'ASSICURAZIONE SANITARIA O DI ALTRO TITOLO IDONEO COMUNQUE DENOMINATO CHE COPRA TUTTI I RISCHI SANITARI NEL TERRITORIO NAZIONALE.

La polizza sanitaria deve essere valida in Italia, prevedere la copertura integrale dei rischi sanitari, avere una durata annuale con indicazione della decorrenza e scadenza, indicare gli eventuali familiari coperti e il grado di parentela, indicare le modalità e le formalità da seguire per la richiesta del rimborso (indirizzo, referente, numero di telefono e di fax, eventualmente anche e-mail) e, se predisposta in lingua straniera, essere corredata di traduzione in italiano.

I formulari E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37) soddisfano il requisito della prescritta copertura sanitaria, mentre la tessera sanitaria europea (TEAM), rilasciata dal Paese di provenienza, non sostituisce la polizza sanitaria.

Indicare gli estremi identificativi del titolo che copre i rischi sanitari Italia .....

Di seguito, indicare il periodo in cui le risorse sono state disponibili, l'entità delle stesse e la loro esatta allocazione, al fine di consentire di verificare la veridicità di quanto dichiarato [NOTA BENE: laddove non si ritenga di allegare alla presente istanza la documentazione atta a dimostrare la disponibilità di tale risorse, le informazioni che seguono valgono quale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445); in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista l'applicazione delle sanzioni penali (art. 483 C. P.), richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445]:

- dal ..... al ..... € ..... presso .....

IBAN .....

- dal ..... al ..... € ..... presso .....

IBAN .....

- dal ..... al ..... € ..... presso .....

IBAN .....

- dal ..... al ..... € ..... presso .....

IBAN .....

- dal ..... al ..... € ..... presso .....

IBAN .....

- Requisito sub lett c) E' ISCRITTO PRESSO UN ISTITUTO PUBBLICO O PRIVATO RICONOSCIUTO PER SEGUIRVI COME ATTIVITA' PRINCIPALE UN CORSO DI STUDI O DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E DISPONE, PER SE' STESSO E PER I PROPRI FAMILIARI, DI RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI, PER NON DIVENTARE UN ONERE A CARICO DELL'ASSISTENZA SOCIALE DELLO STATO DURANTE IL PERIODO DI SOGGIORNO, DA ATTESTARE ATTRAVERSO UNA DICHIARAZIONE O CON ALTRA IDONEA DOCUMENTAZIONE, E DI UN'ASSICURAZIONE SANITARIA O DI ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE [gli estremi del titolo che copre i rischi sanitari in Italia e il dettaglio della disponibilità delle risorse vanno compilate nella sezione precedente sub lett. b); di seguito vanno riportati solo i dati relativi al corso di studi frequentato]

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

dal ..... al ..... presso .....

- Requisito sub d) E' FAMILIARE O ALTRO FAMILIARE CHE ACCOMPAGNA O RAGGIUNGE UN CITTADINO DELL'UNIONE CHE HA DIRITTO DI SOGGIORNARE AI SENSI DELLE LETTERE a), b) o c) DELL'ART. 2 o dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 30/2007.

(Art. 2. D.Lgs. n. 30/2007: Definizioni Ai fini del presente decreto legislativo, si intende per:

a) «cittadino dell'Unione»: qualsiasi persona avente la cittadinanza di uno Stato membro;

b) «familiare»:

1) il coniuge;

2) il partner che abbia contratto con il cittadino dell'Unione un'unione registrata sulla base della legislazione di uno Stato membro, qualora la legislazione dello Stato membro ospitante equipari l'unione registrata al matrimonio e nel rispetto delle condizioni previste dalla pertinente legislazione dello Stato membro ospitante;

3) i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge o partner di cui alla lettera b);

4) gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge o partner di cui alla lettera b); c) «Stato membro ospitante»: lo Stato membro nel quale il cittadino dell'Unione

si reca al fine di esercitare il diritto di libera circolazione o di soggiorno.

Art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 30/2007

2. Senza pregiudizio del diritto personale di libera circolazione e di soggiorno dell'interessato, lo Stato membro ospitante, conformemente alla sua legislazione nazionale, agevola l'ingresso e il soggiorno delle seguenti persone:

a) ogni altro familiare, qualunque sia la sua cittadinanza, non definito all'art. 2, comma 1, lett. b), se è a carico o convive, nel Paese di provenienza, con il cittadino dell'Unione titolare del diritto di soggiorno a titolo principale o se gravi motivi di salute impongono che il cittadino dell'Unione lo assista personalmente;

b) il partner con cui il cittadino dell'Unione abbia una relazione stabile debitamente attestata con documentazione ufficiale.

come risulta dalla seguente documentazione; tutto quanto sopra dichiarato deve essere debitamente documentato, ad eccezione: a) della disponibilità delle risorse economiche sufficienti per non essere un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato ospitante, ex art. 9, comma 4, D. Lgs. 30/2007; b) della qualità di vivente a carico, nel caso di "altro familiare", come da Circolare del Ministero dell'Interno del 6 aprile 2007, al n. 19, punto 2)] nonché delle successive dichiarazioni sub nn. 3 e 4:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

3) ai fini del requisito della continuità del soggiorno durante il periodo indicato sub numero 1), di non essere stato assente dal territorio nazionale per periodi superiori a quelli indicati dall'art. 14, commi 3 e 4 del d.lgs. n. 30/2007;

4) sempre fini del requisito della continuità del soggiorno durante il periodo indicato sub numero 1), di non essere stato destinatario di un provvedimento di allontanamento di cui all'art. 18, comma 2 del d.lgs. n. 30/2007.

NOTA BENE: laddove eccezionalmente consentito [cfr. sub n. 2, lett. b) e d), nonché sub nn. 3 e 4] non venga allegata alla presente istanza la relativa documentazione dimostrativa, le relative dichiarazioni vengono considerate "Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445); in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista l'applicazione delle sanzioni penali (art. 483 C.P.), richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Dichiara altresì di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Luogo e data .....

Firma per esteso del richiedente

X .....

ALLEGATI:

- N. 1 contrassegno telematico di € 16.00;

- Documento di riconoscimento del/della richiedente;

- .....