

**RICHIESTA  
DELL'ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE**

(artt. 14-15-16-18 del Decreto Legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007)

All'Ufficiale d'Anagrafe  
del Comune di BUDRIO

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Cittadino/a \_\_\_\_\_

**Per eventuali comunicazioni: tel** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e del potere di **controllo** da parte del Comune sui contenuti della presente dichiarazione (art. 71 D.P.R. 445/00),

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE**

**per sé**                       **per i propri figli minori:**

\_\_\_\_\_

**in qualità di cittadino dell'Unione europea di nazionalità** \_\_\_\_\_

**familiare del cittadino comunitario Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

-di aver maturato il diritto di soggiorno permanente per aver soggiornato legalmente in Italia per 5 anni consecutivi alle condizioni previste dal decreto suddetto e-di non essere stato pertanto oggetto di misure di allontanamento (Artt.14-16 e 18 del D.Lsg n.30/2007);

-di non essere stato assente, durante i 5 anni, dal territorio nazionale per periodi superiori a quelli indicati nell'art.14 commi 3 e 4 del D.lgs. n. 30/2007 e di non trovarsi in alcuna delle situazioni che pregiudichino il soggiorno legale di cui sopra;

-di essere disponibile a collaborare alle attività di controllo, previste ed effettuate dal Comune ai sensi del D.P.R.445/2000, pena l'archiviazione della pratica.

Prima di iscriversi nel Comune di BUDRIO, dichiara di aver stabilito la propria residenza/domicilio:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Allega i documenti che comprovano lo stato di lavoratore oppure il possesso delle risorse economiche e della copertura sanitaria:

dichiarazione dei redditi dei 5 anni con reddito da lavoro **oppure** ultima busta paga se riporta la data di assunzione e la stessa risale a 5 anni antecedenti **oppure** versamenti contributi INPS per i 5 anni

**altro** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data .....

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 le modalità di presentazione sono:

**1 - presentazione diretta:** va sottoscritta davanti al dipendente addetto;

Budrio, lì \_\_\_\_\_ Il Funzionario Addetto \_\_\_\_\_

**2 - invio per posta/fax o recapito a mezzo di incaricato:** va sottoscritta dall'interessato e va allegata copia semplice di un documento di identità personale.