


	Amministrazione destinataria Regione Sardegna  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

## Richiesta di attestazione di soggiorno permanente per cittadini comunitari

### Ai sensi del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

#### CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di diritto di soggiorno permanente

<input type="checkbox"/>	per se stesso																				
<input type="checkbox"/>	per i seguenti componenti della propria famiglia																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nome</th> <th style="width: 25%;">Cognome</th> <th style="width: 25%;">Codice fiscale</th> <th style="width: 25%;">Grado di parentela</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela																
Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela																		
<b>pertanto allega documentazione attestante la condizione familiare</b>																					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di essere cittadino appartenente alla Comunità Europea
- di non essere stato assente dal territorio nazionale italiano per periodi superiori a quelli indicati dall'articolo 14, comma 3 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30
- di aver soggiornato legalmente ed in via continuativa per cinque anni nel territorio nazionale italiano e di essere stato residente nei seguenti Comuni

<input checked="" type="checkbox"/>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

- di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sanitaria, pertanto allega copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria

*(obbligatorio se il richiedente è nella condizione di disoccupato o iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi)*

**DICHIARA INOLTRE**

che negli ultimi cinque anni ha occupato la seguente posizione lavorativa

<input type="checkbox"/>	<b>è o è stato lavoratore dipendente</b>
	Descrizione della posizione lavorativa, data di inizio ed eventuale data di fine, ecc.
	<b>pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente</b>
<input type="checkbox"/>	<b>è o è stato lavoratore autonomo</b>
	Descrizione della posizione lavorativa, data di inizio ed eventuale data di fine, ecc.
	<b>pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo</b>
<input type="checkbox"/>	<b>è o è stato nella condizione di disoccupato</b>
	Descrizione della motivazione, data di inizio ed eventuale data di fine dell'attività, ecc.
	<b>pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego</b>
	<b>pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche</b>
<input type="checkbox"/>	<b>è o è stato iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi</b>
	Corso di studi, data di inizio ed eventuale data di fine degli studi, ecc.
	<b>pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego</b>
	<b>pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche</b>

**Eventuali annotazioni**

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione familiare
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di studente
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>