

**RICHIESTA PER L'OTTENIMENTO DELL'ATTESTAZIONE DEL DIRITTO
DI SOGGIORNO PERMANENTE
NEI CASI DI MATURAZIONE ANTICIPATA**

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

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di CHIVASSO

Il/La sottoscritto/a
(Cognome) _____ (nome) _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

Residente a _____ in Via/Corso _____ N. _____

Cittadino/a _____

N. Telefonico per eventuali comunicazioni:

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. 445/2000),

DICHIARA

Al fine del rilascio dell'attestazione di soggiorno permanente per i cittadini dell'Unione Europea come previsto dall'art. 16 del D.Lgs. 30/2007, ai sensi dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di aver maturato il diritto di soggiorno permanente per aver soggiornato legalmente in Italia alle condizioni previste dal decreto suddetto, senza essere stato pertanto oggetto di misure di allontanamento, e di non trovarsi in alcuna delle situazioni che pregiudichino il soggiorno legale di cui sopra, di aver maturato il diritto in quanto soddisfa una delle seguenti condizioni:

1. ha cessato l'attività di lavoratore subordinato o autonomo, avendo raggiunto l'età prevista ai fini dell'acquisizione del diritto alla pensione di vecchiaia, ovvero avendo raggiunto l'età di 60 anni, in quanto appartenente ad una categoria per cui tale diritto non è previsto (art. 15, c. 1, lett. a);
2. ha cessato l'attività di lavoratore subordinato, a seguito di pensionamento anticipato, dopo aver svolto attività lavorativa in Italia almeno negli ultimi 12 mesi (inclusi i periodi di iscrizione alle liste di mobilità, di disoccupazione involontaria, di sospensione dall'attività indipendenti dalla volontà dell'interessato, di assenza dal lavoro per malattia o infortunio, e la cessazione di attività per motivi di malattia e infortunio) e aver soggiornato continuativamente in Italia per oltre 3 anni (sono considerati periodi di soggiorno in Italia anche i periodi trascorsi lavorando in uno Stato membro) (art. 15, c.1, lett. a);
3. ha cessato l'attività di lavoratore subordinato, a seguito di pensionamento anticipato ed è coniugato con persona in possesso di cittadinanza italiana ovvero che l'ha persa a seguito del matrimonio con il cittadino comunitario (art. 15, c.4);
4. ha cessato l'attività di lavoratore subordinato o autonomo, a seguito di sopravvenuta incapacità lavorativa permanente ed è coniugato con persona in possesso di cittadinanza italiana ovvero che l'ha persa a seguito del matrimonio con il cittadino comunitario (art. 15, c.4);

5. ha cessato l'attività di lavoratore subordinato o autonomo, a seguito di sopravvenuta incapacità lavorativa permanente, dopo aver soggiornato continuativamente in Italia per oltre 2 anni (sono considerati periodi di soggiorno in Italia anche i periodi trascorsi lavorando in uno Stato membro) (art. 15, c.1, lett. b);
6. ha cessato l'attività di lavoratore subordinato o autonomo, a seguito di sopravvenuta incapacità lavorativa permanente, causata da infortunio sul lavoro o da malattia professionale che gli conferiscono il diritto ad una prestazione interamente o parzialmente a carico di un'istituzione dello Stato (art. 15, c.1, lett. b);
7. esercita un'attività lavorativa subordinata o autonoma in altro Stato membro, continuando a risiedere in Italia, permanendo le condizioni previste per l'iscrizione anagrafica, dopo aver soggiornato e lavorato continuativamente in Italia per oltre 3 anni (inclusi, ai fini del computo dei 3 anni di occupazione, i periodi di iscrizione alle liste di mobilità, di disoccupazione involontaria, di sospensione dall'attività indipendenti dalla volontà dell'interessato, di assenza dal lavoro per malattia o infortunio, e la cessazione di attività per motivi di malattia e infortunio) (art. 15, c. 1,lett. c);
8. è familiare, in qualità di....., e soggiorna in Italia con cittadino comunitario che ha acquistato il diritto di soggiorno permanente a seguito di cessazione di attività per pensione di vecchiaia, pensionamento anticipato o sopravvenuta incapacità lavorativa permanente oppure per svolgimento dell'attività lavorativa in altro Stato membro (art. 15, c.5);
9. è familiare, in qualità di....., ed ha soggiornato in Italia con cittadino comunitario che è deceduto mentre era ancora impegnato in attività lavorativa autonoma o subordinata, dopo almeno 2 anni di soggiorno continuativo in Italia (art. 15, c. 6, lett. a);
10. è familiare, in qualità di....., ed ha soggiornato in Italia con cittadino comunitario che è deceduto a seguito di infortunio sul lavoro o di malattia professionale, mentre era ancora impegnato in attività lavorativa autonoma o subordinata (art. 15, c. 6, lett b);
11. è familiare, in qualità di....., ed ha soggiornato in Italia con cittadino comunitario che è deceduto mentre era ancora impegnato in attività lavorativa autonoma o subordinata, e in quanto coniuge superstite ha perso la cittadinanza italiana a seguito del matrimonio con il cittadino deceduto (art. 15, c. 6, lett. c).

Per la maturazione del diritto di cui al punto n. _____, dichiara di aver risieduto prima di iscriversi nel comune di

dal _____ al _____ nel Comune di _____ Prov. (____);

dal _____ al _____ nel Comune di _____ Prov. (____).

Dichiara inoltre

Preso atto che il succitato decreto all'art. 16, c.1, prevede che la richiesta debba essere corredata dalla documentazione atta a dimostrare la sussistenza delle condizioni di cui sopra, allega alla presente la relativa documentazione:

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs..196/2003 ed in relazione ai dati personali raccolti che saranno oggetto di trattamento. La informiamo che tale trattamento sarà svolto, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione/istanza viene resa

Luogo e data, _____

Il Dichiarante

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento:

Luogo e data _____

Timbro

L'Ufficiale d'Anagrafe