

BOLLO

16€

*All'Ufficio Anagrafe  
del Comune di Comerio*

**RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE PER  
CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA**  
(ai sensi dell'art.14 del d.lgs. n. 30/2007)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ cod. fisc \_\_\_\_\_

residente a Comerio in via \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

in qualità di:

cittadino comunitario

familiare del cittadino comunitario \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rilascio dell'attestazione di soggiorno per cittadino comunitario**

per sé stesso

per i seguenti familiari:

1) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

A tal fine, in conformità alle disposizioni dell'art.14 del d.lgs. n. 30/2007, valendosi delle disposizioni ex artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR

## DICHIARA

- di aver soggiornato legalmente per almeno 5 anni nel territorio nazionale italiano alle condizioni di cui all'art. 7, n. 1, della Direttiva 2004/38/CE del 29/07/2004 (attuato dall'art. 7 c. 1 DLG. 30/2007);
- di non essere stato assente dal territorio nazionale italiano per periodi superiori a quelli di cui all'art. 16, n. 1, n. 3 e n. 4, della Direttiva 2004/38/CE (attuato dall'art. 14 cc. 1, 3, 4 del DLG. 30/2007);
- di non essere stato destinatario di un provvedimento di allontanamento di cui agli artt. 27, 28 e 29 della Direttiva 2004/38/CE (attuato dall'art. 18 c. 2 del DLG. 30/2007).

Pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art 47 del DPR 445/200 dichiara la sussistenza delle condizioni di regolarità del soggiorno previste dal D.Lgs 30/2007.

### Allega i seguenti documenti:

- documento/i d'identità
- documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
- documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
- documentazione attestante la condizione di studente
- documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
- copia polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: <https://comune.comerio.va.it/privacy>

Comerio, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante documento di identità del dichiarante tipo _____ n. _____	Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo _____ n. _____
Luogo e data _____	Luogo e data _____
Il Funzionario Incaricato _____	Il Funzionario Incaricato _____