

Amministrazione destinataria
 Comune di Broni
 Ufficio destinatario
 Ufficio servizi demografici e cimiteriali



Richiesta di attestazione di soggiorno permanente per cittadini comunitari

Il sottoscritto

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di diritto di soggiorno permanente

- per sé stesso
- per i seguenti componenti della propria famiglia

Cognome	Nome	Codice fiscale	Grado di parentela (*)

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 essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno
- di essere in possesso di polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria

di avere a carico il seguente familiare

Cognome	Nome	Codice fiscale

DICHIARA INOLTRE

che negli ultimi cinque anni ha occupato la seguente posizione lavorativa

Posizione lavorativa ricoperta

che è lavoratore dipendente

Posizione lavorativa ricoperta	Data di inizio rapporto di lavoro	Data di eventuale fine del rapporto di lavoro

che è lavoratore autonomo

Posizione lavorativa ricoperta	Data di inizio lavoro	Data di eventuale fine lavoro

che è nella condizione di disoccupato

Descrizione della motivazione	Data di inizio	Data di eventuale fine

che è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi

Corso di studi	Data di inizio studi	Data di eventuale fine studi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria
- certificato di stato civile per familiari a carico
- documentazione attestante il possesso delle risorse economiche
- documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego
- documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo
- documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
- documentazione attestante condizione di studente
- documentazione attestante la condizione familiare
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- 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.

Broni

Luogo

Data

il dichiarante