

ALLEGATO ALLA ISTANZA DI ATTESTATO DI SOGGIORNO PERMANENTE

OGGETTO: dichiarazioni relative al possesso dei requisiti previsti dagli art. 14 e seguenti del D.Lgs. 30/2007

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
Cittadino residente in questo comune dal
in via n.
Tel. /cell.....e-mail:

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

In relazione al quinquennio dal _____ al _____, di possedere i requisiti previsti dagli articoli 14 e seguenti del D.lgs 30/2007 come di seguito dettagliati (sono compilati solo i punti che interessano):

Punto 1: LAVORO SUBORDINATO (contratti – cud – scheda anagrafica professionale (SAP c/o Centro per l'impiego - estratto contributivo inps)

di aver prestato attività di lavoro subordinato presso:

- a) (indicare il datore di lavoro),
per il periodo dal al(vedi allegato);
b) (indicare il datore di lavoro),
per il periodo dal al(vedi allegato);
c) (indicare il datore di lavoro),
per il periodo dal al(vedi allegato);

ovvero

Punto 2: LAVORO AUTONOMO (iscrizione camera di commercio e partita Iva)

di aver esercitato attività di lavoro autonomo in quanto:

- titolare dell'impresa individuale
con sede in

partita i.v.a., iscritta presso la C.C.I.A.A.
di

..... dal al

socio della società

con sede in

partita Iva, iscritta presso la C.C.I.A.A. di

..... dal al

iscritto presso il seguente albo professionale:

dal al

ovvero

**Punto 3: CESSAZIONE/INTERRUZIONE DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA: INABILITA'-
ISCRIZIONE NELLE LISTE DI COLLOCAMENTO / FORMAZIONE PROFESSIONALE**

di aver già esercitato attività:

di lavoro subordinato per il periodo e con le modalità indicate al precedente punto 1;

di lavoro autonomo per il periodo e con le modalità indicate al precedente punto 2;

e di essere/essere stato nella seguente condizione:

è / è stato temporaneamente inabile al lavoro a seguito di una malattia o di un infortunio (a tal fine si allega idonea documentazione medica) per il periodo dal al

è / è stato in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale ed è / è stato iscritto presso il Centro per l'impiego, ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa per il periodo dal al (allegare scheda anagrafica SAP da richiedere presso il Centro per l'impiego);

è / è stato in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata al termine di un contratto di lavoro della durata determinata inferiore ad un anno, ovvero si è trovato in tale stato durante i primi dodici mesi di soggiorno nel territorio nazionale, ed è / è stato iscritto presso il Centro per l'impiego ovvero a reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa per il periodo dal al (in tal caso l'interessato conserva la qualità di lavoratore subordinato per il periodo di un anno - allegare scheda anagrafica SAP da

richiedere presso il Centro per l'impiego);

- segue / ha seguito il seguente corso di formazione professionale per il periodo dal
al (allegare attestato di partecipazione);

ovvero

Punto 4: DISPONIBILITA' DI RISORSE ECONOMICHE (compilare anche dichiarazione punto 4)

- di essere stato in possesso dal al di risorse economiche sufficienti provenienti da fonte lecita per un importo di Euro depositate presso (vedi estratto conto allegato) e di una assicurazione che copre i rischi sanitari valida sul territorio nazionale e che indichi espressamente: le formalità da seguire per la richiesta di rimborso, la validità in Italia e la decorrenza non inferiore ad un anno (allegare copia polizza);

ovvero

Punto 5: STUDIO / FORMAZIONE PROFESSIONALE (allegare iscrizione o attestato)

- di essere / di essere stato iscritto al seguente corso di studi / formazione professionale in Italia per il periodo dal al e di essere stato in possesso per tutti i 5 anni di risorse economiche sufficienti provenienti da fonte lecita per un importo di Euro depositate presso e di una assicurazione che copre i rischi sanitari valida sul territorio nazionale, di cui si allega copia della polizza;

ovvero

Punto 6: DIRITTO DI SOGGIORNO ANTICIPATO: PENSIONE ANTICIPATA O DI VECCHIAIA

- di essere soggiornante legalmente e in via continuativa in Italia da meno di cinque anni ma di essere / essere stato lavoratore subordinato o autonomo per il periodo e con le modalità indicate al precedente Punto 1, Punto 2, ed:
- ha cessato l'attività in quanto ha raggiunto l'età prevista ai fini dell'acquisizione del diritto alla pensione di vecchiaia;
- ha cessato di svolgere la propria attività lavorativa a seguito di pensionamento anticipato, ed ha svolto la propria attività almeno negli ultimi dodici mesi ed ha soggiornato in Italia in via

continuativa per oltre tre anni per il periodo dal al

A tal fine allega la seguente documentazione:

.....
.....;

ovvero

Punto 7: DIRITTO DI SOGGIORNO ANTICIPATO: INCAPACITA' LAVORATIVA PERMANENTE

di essere soggiornante legalmente E IN VIA CONTINUATIVA in Italia da meno di cinque anni ma di essere / essere stato lavoratore subordinato o autonomo per il periodo e con le modalità indicate al precedente Punto 1, Punto 2, e:

di aver soggiornato in modo continuativo in Italia per oltre due anni dal al e di aver cessato di esercitare l'attività professionale a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente. A tal fine si allega la seguente documentazione

.....;

di aver cessato di esercitare l'attività professionale a causa di una sopravvenuta incapacità lavorativa permanente causata da un infortunio sul lavoro o da una malattia professionale che gli dà diritto ad una prestazione interamente o parzialmente a carico di un'istituzione dello Stato. A tal fine si allega la seguente documentazione:

.....;

ovvero

Punto 8: DIRITTO DI SOGGIORNO ANTICIPATO – ESERCIZIO ATTIVITA' DI LAVORO SUBORDINATO O AUTONOMO IN UN ALTRO STATO DELL'UNIONE EUROPEA

di essere lavoratore subordinato o autonomo che dopo tre anni di attività di soggiorno continuativo dal al in Italia esercita la seguente attività lavorativa:

subordinata o autonoma:

.....

presso il seguente Stato dell'Unione Europea
permanendo le condizioni previste per l'iscrizione anagrafica;

ovvero

Punto 9: FAMIGLIARE DI CITTADINO U.E. - Allega dichiarazione n.9 o documenti

è familiare

Specificare se: *coniuge*

figlio di età inferiore ai 21 anni;

figlio (del coniuge del familiare) di età inferiore ai 21 anni;

figlio di età superiore ai 21 anni ed a carico;

figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico;

genitore o altro ascendente diretto a carico;

genitore o altro ascendente diretto (del coniuge del familiare) a carico;

altro familiare di cui all'articolo 3, comma 3, lettera a), del D.Lgs. n. 20/2007;

del/della cittadino/a dell'Unione, sig./sig.ra

..... lavoratore subordinato o autonomo, con il quale soggiorna in Italia, che ha acquisito il diritto di soggiorno permanente in quanto in possesso dei requisiti di cui all'articolo 14 del D.Lgs. n. 30/2007.

e

Punto 10: ASSENZE DAL TERRITORIO NAZIONALE E MANCANZA DI PROVVEDIMENTI DI ALLONTANAMENTO

- **di non essere stato assente dal territorio nazionale per periodi superiori a quelli indicati dall'art. 14, commi 3 e 4 del D.Lgs. n. 30/2007** (la regolarità del soggiorno non è pregiudicata da assenze fino a 6 mesi l'anno o fino a 12 mesi consecutivi se dovuti a motivi rilevanti, quali la gravidanza, la maternità, la malattia grave, studi, formazione professionale o distacco per motivi di lavoro – in ogni caso il diritto di soggiorno si perde in caso di assenza dal territorio nazionale di durata superiore a 2 anni consecutivi);

- **di non essere stato destinatario di un provvedimento di allontanamento di cui all'art. 18 comma 2, del D.Lgs n. 30/2007.**

Data,

.....
(firma)