



All'Ufficio Anagrafe  
del Comune di  
**MANERBIO**

**OGGETTO: Richiesta di attestazione di diritto al soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 30/2007**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	NOME	SESSO
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINO/A

- intendendo soggiornare in Italia per un periodo superiore a tre mesi  
 essendo trascorsi tre mesi dall'ingresso in Italia

trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30:

**CHIEDE**

- per sé  
 per i seguenti familiari, così come definiti dagli art. 2, comma 1, e/o art. 3 del D.Lgs. n. 30/2007, i quali dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, essere a proprio carico e conviventi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	SESSO	CITTADINANZA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

l'ISCRIZIONE nell'anagrafe della popolazione residente di codesto comune con abitazione in ..... n. ...., e il conseguente RILASCIO dell'attestazione di soggiorno, trovandosi nelle condizioni di cui all'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 30/2007,

- quale lavoratore  subordinato  autonomo  
 disponendo per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno.  
 quale persona frequentante un corso di studi  
 quale familiare che accompagna o raggiunge un cittadino dell'Unione già residente in Italia

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, e sotto la propria personale responsabilità, anche per i familiari prima elencati,

**DICHIARA**

che le notizie fornite con la domanda che precede sono esatte e veritiere.

**ALLEGA la seguente documentazione:**

- TITOLO DI SOGGIORNO

oppure:

**RICHIEDENTE COMUNITARIO E FAMILIARI CON AUTONOMO DIRITTO DI SOGGIORNO**

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO (passaporto o documento equipollente)
- eventuale DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I LEGAMI DI PARENTELA (non autocertificazione)

**Lavoratore:**

- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI LAVORATORE SUBORDINATO (contratto di lavoro, ultima busta-paga, CUD, comunicazione unica telematica al Centro per l'Impiego; in caso di **lavoro domestico sempre** comunicazione unica telematica o ricevuta cartacea della comunicazione al Centro per l'Impiego, o ricevute versamenti INPS) O AUTONOMO (visura camerale, attestazione di partita IVA, iscrizione all'albo liberi professionisti) O DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LO STATO DI LAVORATORE IN SITUAZIONI PARTICOLARI quali temporanea inabilità al lavoro, disoccupazione involontaria, frequenza corso di formazione professionale

**Attenzione:**

per i contratti stipulati **dopo il 01/01/2007** dei lavoratori appartenenti a **ROMANIA e BULGARIA**, non rientranti nei settori AGRICOLO e TURISTICO ALBERGHIERO, DOMESTICO e di ASSISTENZA ALLA PERSONA, EDILIZIO, METALMECCANICO, DIRIGENZIALE E ALTAMENTE QUALIFICATO, e per il lavoro STAGIONALE, **fino al 31/12/2009** è richiesto anche il nulla-osta dello Sportello Unico per l'Immigrazione (Circolare Ministeriale n. 19/2007 e successive).

**Non lavoratore:**

- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER EVENTUALI FAMILIARI A CARICO: per il solo dichiarante l'importo annuo dell'assegno sociale, maggiorato della metà per ogni familiare a carico; per il dichiarante con due o più figli a carico di età inferiore a 14 anni, il doppio dell'importo annuo dell'assegno sociale (dichiarazione sostitutiva indicante anche gli estremi della **fonte** del reddito, che consentano le opportune verifiche)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ASSICURAZIONE SANITARIA O ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE (polizza di assicurazione privata, modelli sanitari E106-E109-E120-E121, fideiussione bancaria)

**Non lavoratore frequentante un corso di studi:**

- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA FREQUENZA A CORSI DI STUDIO O DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PRESSO ISTITUTI PUBBLICI O PRIVATI RICONOSCIUTI (autocertificazione)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER EVENTUALI FAMILIARI A CARICO: per il solo dichiarante l'importo annuo dell'assegno sociale, maggiorato della metà per ogni familiare a carico; per il dichiarante con due o più figli a carico di età inferiore a 14 anni, il doppio dell'importo annuo dell'assegno sociale (dichiarazione sostitutiva indicante anche gli estremi della **fonte** del reddito, che consentano le opportune verifiche)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ASSICURAZIONE SANITARIA O ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE (polizza di assicurazione privata, modelli sanitari E106-E109-E120-E121, fideiussione bancaria)

**FAMILIARI COMUNITARI SENZA AUTONOMO DIRITTO DI SOGGIORNO**

che raggiungono un cittadino comunitario già residente, ex art. 2:

-coniuge  
 -discendenti in linea retta di età inferiore ai 21 anni o a carico  
 -discendenti del coniuge in linea retta, di età inferiore ai 21 anni o a carico  
 -ascendenti in linea retta a carico  
 -ascendenti del coniuge in linea retta a carico

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO (passaporto o documento equipollente)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI FAMILIARE (non autocertificazione, ma certificati tradotti e legalizzati rilasciati dal Paese d'origine)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI FAMILIARE A CARICO (autocertificazione)
- ATTESTATO DELLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE ANAGRAFICA DEL CITTADINO COMUNITARIO GIÀ RESIDENTE (quando possibile, sufficiente la verifica a video)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ALLA DATA **ATTUALE** LA QUALITÀ DI LAVORATORE O, SE NON LAVORATORE, LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER IL FAMILIARE A CARICO, DEL CITTADINO CHE SOSTIENE LA FAMIGLIA (*vedi sopra*)

**ALTRI FAMILIARI COMUNITARI SENZA AUTONOMO DIRITTO DI SOGGIORNO**

che raggiungono un cittadino comunitario già residente, ex art.3:

-il partner già convivente nel Paese di provenienza  
 -ogni familiare non definito all'art. 2 già a carico o convivente nel Paese di provenienza  
 o che necessita di assistenza per gravi motivi di salute

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO (passaporto o documento equipollente)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI FAMILIARE *oppure* DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI PARTNER GIÀ CONVIVENTE NEL PAESE D'ORIGINE (**non** autocertificazione, ma certificati tradotti e legalizzati rilasciati dal Paese d'origine)
- se familiare, anche DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI FAMILIARE A CARICO O CONVIVENTE O ATTESTANTE LA SUSSISTENZA DI GRAVI MOTIVI DI SALUTE CHE RICHIEDONO L'ASSISTENZA PERSONALE (autocertificazione o dichiarazione sostitutiva)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ASSICURAZIONE SANITARIA O ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE (polizza di assicurazione privata, modelli sanitari E106-E109-E120-E121, fideiussione bancaria)
- ATTESTATO DELLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE ANAGRAFICA DEL CITTADINO COMUNITARIO GIÀ RESIDENTE (quando possibile, sufficiente la verifica a video)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ALLA DATA **ATTUALE** LA QUALITÀ DI LAVORATORE O, SE NON LAVORATORE, LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER IL FAMILIARE O CONVIVENTE, DEL CITTADINO CHE SOSTIENE LA FAMIGLIA (*vedi sopra*)

Manerbio,

*Il richiedente*

**Informativa D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.**

---

*Si attesta che la sottoscrizione è avvenuta in mia presenza, previa identificazione*

---

*Il Funzionario*


---

**Se la firma non è apposta in presenza del funzionario allegare copia di un documento d'identità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ***(art.47 D.P.R. n.445/2000 e art.9, c.4, D.Lgs. n.30/2007)*

Io sottoscritt\_ .....  
 nat\_ a ..... il .....  
 residente a ..... via .....  
 cod. fisc. ....,  
 cittadinanza .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. ,

<b>DICHIARO</b>
-----------------

di avere la disponibilità di risorse economiche provenienti da fonte lecita sufficienti al soggiorno, per sé e per i seguenti familiari a carico:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	SESSO	CITTADINANZA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

che le risorse economiche di cui sopra ammontano a € .....  
 che la documentazione relativa è depositata presso *(specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, Ente pensionistico, ecc..., indicando tutti gli estremi utili alla identificazione):*  
 .....  
 .....

Il sottoscritto dichiara altresì che il suddetto Istituto/Ente depositario è autorizzato ad acconsentire alla verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del Comune di Manerbio, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

Manerbio, li \_\_\_\_\_

*Il dichiarante*

<b>Informativa D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.</b>
--

**CITTA' DI MANERBIO**  
**- Provincia di Brescia -**

L'apposizione della firma del dichiarante è avvenuta in mia presenza, previa identificazione.

*Il dipendente addetto alla ricezione*

**Se la firma non è apposta in presenza del funzionario allegare copia di un documento d'identità.**

All'ufficio Anagrafe  
del Comune di  
**MANERBIO**

**OGGETTO: Richiesta di attestazione del diritto di soggiorno permanente ai sensi del D.Lgs. n.30/2007.**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	NOME	SESSO
.....	.....	.....
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINO/A
.....	.....	.....
RESIDENTE IN CODESTO COMUNE via ..... N° .....	PASSAPORTO/CARTA D'IDENTITA'	
.....		

In quanto cittadino della comunità europea, soggiornante legalmente ed in via continuativa in Italia da più di cinque anni, in relazione al disposto dell'art. 16 del D.Lgs. n. 30/2007,

### CHIEDE

per sé

per i seguenti familiari, così come definiti dagli art. 2, comma 1, e/o art. 3 del D.Lgs. n. 30/2007, i quali dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, essere a proprio carico e conviventi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	SESSO	CITTADINANZA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

il RILASCIO di attestato che certifichi la sua condizione di titolare del diritto di soggiorno permanente.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, e a conoscenza degli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ferma restando, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, e sotto la propria personale responsabilità, anche per i familiari prima elencati,

### DICHIARA

di soggiornare legalmente ed in via continuativa, in Italia dal .....

di essere stato iscritto all'Anagrafe dei seguenti Comuni:

.....

di essere in possesso delle condizioni previste dal decreto legislativo n. 30/2007, per la maturazione del diritto al soggiorno permanente in quanto:

- lavoratore subordinato autonomo
- dispone per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno.
- persona frequentante un corso di studi
- familiare a carico di un cittadino dell'Unione già residente in Italia

**ALLEGA la seguente documentazione:**

1 TITOLO DI SOGGIORNO

*oppure:*

2 DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO

**Lavoratore:**

- 3 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI LAVORATORE SUBORDINATO (contratto di lavoro, ultima busta-paga, CUD, comunicazione unica telematica al Centro per l'Impiego; in caso di **lavoro domestico sempre** comunicazione unica telematica o ricevuta cartacea della comunicazione al Centro per l'Impiego, o ricevute versamenti INPS) O AUTONOMO (visura camerale, attestazione di partita IVA, iscrizione all'albo liberi professionisti) O DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LO STATO DI LAVORATORE IN SITUAZIONI PARTICOLARI quali temporanea inabilità al lavoro, disoccupazione involontaria, frequenza corso di formazione professionale

**Attenzione:**

per i contratti stipulati **dopo il 01/01/2007** dei lavoratori appartenenti a **ROMANIA e BULGARIA**, non rientranti nei **settori AGRICOLO e TURISTICO ALBERGHIERO, DOMESTICO e di ASSISTENZA ALLA PERSONA, EDILIZIO, METALMECCANICO, DIRIGENZIALE E ALTAMENTE QUALIFICATO**, e per il lavoro STAGIONALE, **fino al 31/12/2009** è richiesto anche il nulla-osta dello Sportello Unico per l'Immigrazione (Circolare Ministeriale n. 19/2007 e successive).

**Non lavoratore:**

- 4 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER EVENTUALI FAMILIARI A CARICO: per il solo dichiarante l'importo annuo dell'assegno sociale, maggiorato della metà per ogni familiare a carico; per il dichiarante con due o più figli a carico di età inferiore a 14 anni, il doppio dell'importo annuo dell'assegno sociale (dichiarazione sostitutiva indicante anche gli estremi della **fonte** del reddito, che consentano le opportune verifiche)
- 5 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ASSICURAZIONE SANITARIA O ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE (polizza di assicurazione privata, modelli sanitari E106-E109-E120-E121, fideiussione bancaria)

**Non lavoratore frequentante un corso di studi:**

- 1 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA FREQUENZA A CORSI DI STUDIO O DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PRESSO ISTITUTI PUBBLICI O PRIVATI RICONOSCIUTI (autocertificazione)
- 2 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER EVENTUALI FAMILIARI A CARICO: per il solo dichiarante l'importo annuo dell'assegno sociale, maggiorato della metà per ogni familiare a carico; per il dichiarante con due o più figli a carico di età inferiore a 14 anni, il doppio dell'importo annuo dell'assegno sociale (dichiarazione sostitutiva indicante anche gli estremi della **fonte** del reddito, che consentano le opportune verifiche)
- 3 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ASSICURAZIONE SANITARIA O ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE (polizza di assicurazione privata, modelli sanitari E106-E109-E120-E121, fideiussione bancaria)

**Familiari comunitari senza autonomo diritto di soggiorno ex art. 2:**

-coniuge -discendenti in linea retta di età inferiore ai 21 anni o a carico -discendenti del coniuge in linea retta, di età inferiore ai 21 anni o a carico -ascendenti in linea retta a carico -ascendenti del coniuge in linea retta a carico
---

- 1 DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO
- 2 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI FAMILIARE A CARICO (autocertificazione)
- 3 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ALLA DATA **ATTUALE** LA QUALITÀ DI LAVORATORE O, SE NON LAVORATORE, LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER IL FAMILIARE A CARICO, DEL CITTADINO CHE SOSTIENE LA FAMIGLIA (*vedi sopra*)

**Altri familiari comunitari senza autonomo diritto di soggiorno ex art. 3:**

-il partner già convivente nel Paese di provenienza -ogni familiare non definito all'art. 2 già a carico o convivente nel Paese di provenienza o che necessita di assistenza per gravi motivi di salute
--

- 1 DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO
- 2 solo se familiare, DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITÀ DI FAMILIARE A CARICO O CONVIVENTE O ATTESTANTE LA SUSSISTENZA DI GRAVI MOTIVI DI SALUTE CHE RICHIEDONO L'ASSISTENZA PERSONALE (autocertificazione o dichiarazione sostitutiva)
- 3 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ASSICURAZIONE SANITARIA O ALTRO TITOLO IDONEO CHE COPRA TUTTI I RISCHI NEL TERRITORIO NAZIONALE (polizza di assicurazione privata, modelli sanitari E106-E109-E120-E121, fideiussione bancaria)
- 4 DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ALLA DATA **ATTUALE** LA QUALITÀ DI LAVORATORE O, SE NON LAVORATORE, LA DISPONIBILITÀ DELLE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER SÈ E PER IL FAMILIARE O CONVIVENTE, DEL CITTADINO CHE SOSTIENE LA FAMIGLIA (*vedi sopra*)

Manerbio, li .....

*Il richiedente*

<i>Informativa D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.</i>
---

Si attesta che la sottoscrizione è avvenuta in mia presenza, previa identificazione.

*Il Funzionario*

**Se la firma non è apposta in presenza del funzionario allegare copia di un documento d'identità.**

All'Ufficio Anagrafe  
del Comune di  
**MANERBIO**

**OGGETTO: Richiesta di duplicato di attestazione di diritto al soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 30/2007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_ residente a Manerbio in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

il **DUPLICATO dell'attestazione di diritto al soggiorno**, rilasciata a proprio nome dal Comune di ..... in data .....

A tal fine, ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che il documento è stato;

- rubato**
- smarrito**
- deteriorato\***

Si allega:

- Denuncia presentata all'Autorità competente**
- Documento deteriorato**

**\* richiesta soggetta ad imposta di bollo (R.M.- Dipartimento entrate - n. 224 del 16.11.1993)**

*Informativa D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*

**Il richiedente**

Manerbio, li \_\_\_\_\_

**Se la firma non è apposta in presenza del funzionario allegare copia di un documento d'identità**

**Si attesta che la sottoscrizione è avvenuta in mia presenza, previa identificazione.**

**Il Funzionario**