

RICHIESTA
PER L'OTTENIMENTO DELL'ATTESTAZIONE DEL DIRITTO DI SOGGIORNO PERMANENTE
NEI CASI DI MATURAZIONE ANTICIPATA
DA PARTE DEL LAVORATORE CHE HA CESSATO L'ATTIVITA' IN ITALIA
(artt. 15-16-18 del Decreto Legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007)

Prot. N. _____

Marca da bollo da € 16,00

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di Torino

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

Nato/a il ___/___/_____ a _____

Residente a Torino in Via/Corso _____ N. _____

Cittadino/a comunitario/a di nazionalità _____, telefono _____

consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale,

CHIEDE
IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE

Per sé e per i seguenti figli minori di anni 18:

1) _____
(cognome nome) _____ (luogo e data di nascita)2) _____
(cognome nome) _____ (luogo e data di nascita)3) _____
(cognome nome) _____ (luogo e data di nascita)

A tal proposito, **dichiara** di aver soggiornato legalmente nel territorio nazionale italiano alle condizioni previste dal d.lgs. n. 30/2007, senza essere stato/a pertanto oggetto di misure di allontanamento, di non trovarsi in alcuna delle situazioni che pregiudichino il soggiorno legale e, in conformità alle disposizioni dell'art. 15 del suddetto decreto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di aver maturato il diritto in quanto soddisfa una delle seguenti condizioni: *(barrare le voci che interessano)*



ha cessato l'attività di lavoratore subordinato ovvero di lavoratore autonomo ,
(scegliere una delle seguenti opzioni)

 avendo raggiunto l'età prevista ai fini dell'acquisizione del diritto alla **pensione di vecchiaia**, avendo raggiunto l'età di 60 anni, in quanto appartenente ad una categoria per cui il diritto alla pensione di vecchiaia non è previsto *(specificare categoria)* _____ *(art. 15, c. 1, lett. a);*

ha cessato l'attività di lavoratore subordinato, a seguito di **pensionamento anticipato**, dopo aver svolto attività lavorativa in Italia almeno negli ultimi **12 mesi** prima del pensionamento *(specificare)* _____,

(Ai sensi del comma 3 del d. lgs. n. 30/2007, sono considerati periodi di occupazione quelli di iscrizione alle liste di mobilità o di disoccupazione involontaria, o i periodi di sospensione dell'attività indipendenti dalla volontà dell'interessato e l'assenza dal lavoro o la cessazione dell'attività per motivi di malattia o infortunio (dichiarare eventuali periodi) _____)

e aver soggiornato continuativamente e legalmente in Italia per oltre **3 anni**.

(indicare eventuali periodi trascorsi lavorando in uno Stato membro, considerati periodi di soggiorno in Italia Stato membro _____ periodi _____) (art. 15, c. 1, lett. a) e c. 2, 3);



ha cessato l'attività di lavoratore subordinato, a seguito di **pensionamento anticipato** ed è coniugato con *(specificare dati del coniuge)* _____

_____ *(scegliere una delle seguenti opzioni)*

 in possesso di cittadinanza italiana che ha perso la cittadinanza italiana a seguito di matrimonio con il sottoscritto *(art. 15, c. 4);*

(segue sul retro)

ha cessato l'attività di lavoratore subordinato ovvero di lavoratore autonomo , a seguito di sopravvenuta incapacità lavorativa permanente, dopo aver soggiornato continuativamente e legalmente in Italia per oltre 2 anni.
(indicare eventuali periodi trascorsi lavorando in uno Stato membro, considerati periodi di soggiorno in Italia, Stato membro _____ periodi _____) (art. 15, c.1, lett. b) e c.2);

ha cessato l'attività di lavoratore subordinato ovvero di lavoratore autonomo , a seguito di sopravvenuta incapacità lavorativa permanente ed è coniugato con _____

(scegliere una delle seguenti opzioni)

in possesso di cittadinanza italiana

che ha perso la cittadinanza italiana a seguito di matrimonio con il sottoscritto (art. 15, c.4);

ha cessato l'attività di lavoratore subordinato ovvero di lavoratore autonomo , a seguito di sopravvenuta incapacità lavorativa permanente, causata da : (scegliere una delle seguenti opzioni)

infortunio sul lavoro

malattia professionale

che gli conferiscono il diritto ad una prestazione interamente o parzialmente a carico di un'istituzione dello Stato (specificare istituzione che eroga la prestazione) _____ (art. 15, c.1, lett. b);

esercita un'attività lavorativa subordinata ovvero autonoma in altro Stato membro (specificare) _____, continuando a risiedere in Italia, in quanto sussistono le condizioni previste dalla legge per mantenere l'iscrizione anagrafica all'indirizzo sopra dichiarato, dopo aver lavorato continuativamente per oltre 3 anni in Italia (specificare) _____

(Ai sensi del comma 3 del d. lgs. n. 30/2007, sono considerati periodi di occupazione quelli di iscrizione alle liste di mobilità o di disoccupazione involontaria, o i periodi di sospensione dell'attività indipendenti dalla volontà dell'interessato e l'assenza dal lavoro o la cessazione dell'attività per motivi di malattia o infortunio (dichiarare eventuali periodi) _____)

e aver soggiornato continuativamente e legalmente per oltre 3 anni nello Stato. (art. 15, c. 1, lett. c) e c.3);

Dichiara altresì:

Preso atto che il succitato decreto all'art. 16, c.1, prevede che la richiesta debba essere corredata dalla documentazione idonea a provare le condizioni dichiarate, in relazione al caso specifico, allega:

consegna inoltre l'originale del permesso/carta di soggiorno per la trasmissione alla competente Questura.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 è informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si rinvia, per ogni ulteriore informazione, all'informativa estesa presente sul sito istituzionale della Città alla pagina www.comune.torino.it/anagrafe

Torino, _____

Il Dichiarante _____

Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento del dichiarante tipo _____ n. _____ Torino, li _____ Il Funzionario incaricato (timbro e firma)	Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____ _____ _____ Torino, li _____ Il Funzionario incaricato (timbro e firma)
--	--