



Comune di Rho



QUIC

SPORTELLO DEL CITTADINO

Marca da bollo

€ 16,00

All'Ufficiale d'anagrafe  
del Comune di Rho

**OGGETTO: Istanza di attestazione di soggiorno permanente ai sensi dell'[art. 16 del decreto legislativo n. 30/2007](#)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... di cittadinanza ..... residente in questo Comune in ..... n. ....  
tel. ..... e-mail .....

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di **soggiorno permanente** ai sensi dell'[articolo 16 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30](#).

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'[art. 76 del d.P.R. n. 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

- di soggiornare / di aver soggiornato legalmente ed in via continuativa sul territorio italiano dal ..... fino al .....;
- di non essersi assentato/a dopo tale periodo dal territorio nazionale per più di due anni consecutivi;
- di non essere stato/a assente dal territorio nazionale per periodi superiori a quelli indicati dall'[art. 14, comma 3, del decreto legislativo n. 30/2007](#) (per cui la continuità del soggiorno non è pregiudicata da assenze fino a 6 mesi l'anno o fino a 12 mesi consecutivi se dovute a motivi rilevanti, quali la gravidanza, la maternità, la malattia grave, studi, formazione professionale o distacco per motivi di lavoro);
- di non essere stato/a destinatario/a di un provvedimento di allontanamento di cui all'[art.](#)



Via Edmondo De Amicis, 1, 20017 Rho (MI) | tel. 02 9333 2700) | quic@comune.rho.mi.it

18, comma 2, del decreto legislativo n. 30/2007.

### **QUADRO 1: LAVORO SUBORDINATO**

- di aver prestato attività di lavoro subordinato presso:
  - a) ..... (datore di lavoro) codice fiscale ..... nella mansione di ..... per il periodo dal ..... al .....;
  - b) ..... (datore di lavoro) codice fiscale ..... nella mansione di ..... per il periodo dal ..... al .....;
  - c) ..... (datore di lavoro) codice fiscale ..... nella mansione di ..... per il periodo dal ..... al .....

### **QUADRO 2: LAVORO AUTONOMO**

- di aver esercitato la seguente attività di lavoro autonomo:
  - a) titolare della ditta individuale ..... con sede in ..... partita IVA ....., iscritta presso la CCIAA di ..... dal ..... al .....
  - b) socio della società ..... con sede in ..... partita IVA ....., iscritta presso la CCIAA di ..... dal ..... al .....
  - c) iscritto presso il seguente albo professionale: ..... dal ..... al .....

### **QUADRO 3: CONSERVAZIONE DELLA QUALITÀ DI LAVORATORE**

- di essere / di essere stato temporaneamente inabile al lavoro in seguito ad una malattia o ad un infortunio per il periodo dal ..... al .....
- di essere / di essersi trovato nello stato di disoccupazione involontaria dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale, in particolare quella riportata nel quadro ..... Lettera ....., e di essere stato iscritto presso il Centro per l'impiego e/o aver reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181 e s.m.i. per il periodo dal ..... al .....
- di essere / di essersi trovato nello stato di disoccupazione involontaria
  - al termine di un contratto di lavoro di durata determinata inferiore ad un anno (vedi quadro ..... Lettera .....)
  - durante i primi dodici mesi di soggiorno nel territorio nazionale (vedi quadro ..... Lettera .....) e di essere / di essersi stato iscritto presso il Centro per l'impiego e/o aver reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181 e s.m.i. per il periodo dal ..... al .....

□ di seguire / di aver seguito il seguente corso di formazione professionale ..... durante lo stato di disoccupazione

volontaria

involontaria

per il periodo dal ..... al .....;

#### QUADRO 4: RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI E ASSICURAZIONE SANITARIA

□ di avere / di aver avuto la disponibilità per il periodo dal ..... al ..... di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno nella forma di:

- reddito proveniente da ..... per un importo complessivo di euro ..... mensili / annuali;
- capitale accumulato per un ammontare di euro ..... depositati presso ..... e:
  - di avere stipulato per i seguenti periodi / annualità ..... una polizza a copertura di tutti i rischi sanitari sul territorio italiano con la seguente compagnia ..... (si allega contratto);
  - di avere effettuato per i seguenti periodi / annualità ..... l'iscrizione volontaria al Servizio sanitario nazionale presso l'Azienda sanitaria locale di .....;

#### QUADRO 5: FREQUENZA CORSO DI STUDI / FORMAZIONE PROFESSIONALE

□ di essere / di essere stato iscritto al seguente corso di studi / formazione professionale ..... in Italia per il periodo dal ..... al .....;

□ di avere / di aver avuto la disponibilità per il periodo dal ..... al ..... di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno nella forma di:

- reddito proveniente da ..... per un importo complessivo di euro ..... mensili / annuali;
- capitale accumulato per un ammontare di euro ..... depositati presso ..... e:
  - di avere stipulato per i seguenti periodi / annualità ..... una polizza a copertura di tutti i rischi sanitari sul territorio italiano con la seguente compagnia ..... (si allega contratto);
  - di avere effettuato per i seguenti periodi / annualità l'iscrizione volontaria al Servizio sanitario nazionale presso l'Azienda sanitaria locale di .....;

**QUADRO 6: FAMILIARE DI CITTADINO UE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI SOGGIORNO**

di essere:

- coniuge a seguito di matrimonio celebrato in data ..... a .....;
- partner con unione registrata contratta in data ..... a .....
- discendente diretto (figlio/nipote) di età inferiore a 21 anni;
- discendente diretto (figlio/nipote) a carico; discendente diretto (figlio/nipote) del coniuge / partner di età inferiore a 21 anni;
- discendente diretto (figlio/nipote) del coniuge / partner a carico;
- ascendente diretto (genitore/nonno) a carico;

ascendente diretto (genitore/nonno) del coniuge / partner a carico di ..... nato/a a ..... il ..... di cittadinanza ....., con il/la quale soggiorna in Italia dal ....., in possesso dei requisiti di soggiorno di cui all'articolo 7, comma 1, del decreto legislativo n. 30/2007 e in particolare del requisito indicato dalla lettera:

- a. Lavoratore subordinato
- b. Mezzi propri
- c. Studio o formazione

 **A tal fine si allega la seguente documentazione giustificativa:**

- documentazione idonea a dimostrare di avere mantenuto per cinque anni continuativi la condizione di "lavoratore" o equivalente, ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 30/2007;
  - CUD di 5 anni consecutivi;
  - busta paga di 5 anni consecutivi;
- documentazione idonea a dimostrare di essere "familiare" di un lavoratore o equivalente e di avere mantenuto per cinque anni continuativi la condizione di "familiare" di lavoratore o equivalente;
  - Contratto di matrimonio (originale tradotto e legalizzato);
  - CUD di 5 anni consecutivi del familiare lavoratore;
  - Busta paga di 5 anni consecutivi
- documentazione idonea a dimostrare di avere mantenuto per cinque anni continuativi la condizione di "legalità del soggiorno", pur non essendo stato un lavoratore per tutto o per parte dei cinque anni di riferimento, in quanto in possesso delle risorse necessarie e dell'assicurazione/tutela sanitaria.
- copia carta di identità

Rho, .....

Il/La richiedente

.....

**Informazioni sul trattamento dei dati personali** ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

**Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento è Il Comune di Rho, con sede legale in Piazza Visconti 23 - 20017 Rho (MI), CF e P.IVA 00893240150.

**Responsabile della protezione dei dati (rpd)**

Il Responsabile della Protezione dei Dati è raggiungibile ai seguenti contatti:

- email istituzionale: [rdp.privacy@comune.rho.mi.it](mailto:rdp.privacy@comune.rho.mi.it).
- recapito postale: Piazza Visconti 23 - 20017 Rho (MI)

**Finalità del trattamento**

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

**Diritti dell'interessato**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Rho, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Rho (Comune di Rho-Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza Visconti, 23, 20017, Rho, email: [rdp.privacy@comune.rho.mi.it](mailto:rdp.privacy@comune.rho.mi.it)) oppure contattando il Titolare del trattamento (Comune di Rho-Titolare del Trattamento, Piazza Visconti, 23, 20017, Rho, email: [segreteria.sindaco@comune.rho.mi.it](mailto:segreteria.sindaco@comune.rho.mi.it)). A tale richiesta sarà fornito idoneo riscontro secondo le tempistiche previste dal Regolamento UE 2016/679.

**Diritto di reclamo**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 del Regolamento UE 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE 2016/679).

Maggiori e più puntuale precisezioni sulle finalità di trattamento e sulle altre informazioni utili sono fornite nell'informativa pubblicata sul sito web <https://www.comune.rho.mi.it/it-it/privacy>

Luogo e data

Firma del proprietario per presa visione