

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 9, comma 4, del D. lgs. n. 30/2007)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il C.F.

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino/a comunitario/a di nazionalità

di avere la disponibilità di risorse economiche provenienti da fonte lecita sufficienti al soggiorno:

- per sé
- per i seguenti familiari
- per i seguenti terzi

.....

Consistenti in:

.....
.....

(Eventuale documentazione allegata in copia

.....)

Il/La sottoscritto/a è altresì a conoscenza che il Comune di Porto S.Elpidio può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d'ufficio e specifica che le dichiarazioni rese sopra sono verificabili tramite

.....

pertanto, autorizza il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

Il/La sottoscritto/a..... autorizza.....

..... (specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ente pensionistico, ecc.)

ad acconsentire la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del Comune di Porto S.Elpidio, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 è informato/a che 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.

Porto S.Elpidio

Il dichiarante

.....

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante	Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo
.....
.....	n.....
Porto S.Elpidio _____	Porto S.Elpidio, _____
Il Funzionario Incaricato.....	Il Funzionario Incaricato.....