

MOD EURO 1 (art. 9 comma 4 D.Lgs. n. 30/2007)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ (Stato/prov.) _____ il _____
residente a Padova in Via/Piazza _____ n. _____
Recapito telefonico: _____ PEC: _____
Mail _____

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. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

a) di essere cittadino/a _____

b) di avere a carico i seguenti famigliari:

1) _____ nato/a a _____ il _____

2) _____ nato/a a _____ il _____

3) _____ nato/a a _____ il _____

4) _____ nato/a a _____ il _____

5) _____ nato/a a _____ il _____

c) di avere risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno, ai sensi dell'art. 7 lett. B del D.Lgs. 30/2007, per sé e per i propri famigliari derivanti da

Pertanto, dichiara di avere autorizzato il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese, autorizzando altresì l'ente

(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 Padova, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del/della dichiarante
