## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

| II/la sottoscritto/a  |
|---|
| nato/a a il   |
| Cod. Fisc.  |
| sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 d.P.R. 445/2000 e<br>dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA:   |
| di essere cittadino/a comunitario/a di nazionalità;   |
| di avere la disponibilità di risorse economiche provenienti da fonte lecita sufficienti al soggiorno, per sé e per i seguenti familiari <sup>1</sup> :  |
|   |
|   |
|   |
|   |
| Il/La sottoscritto/a è altresì a conoscenza che l'Amministrazione ricevente 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. |
|   |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Si considerano sufficienti al soggiorno le risorse economiche almeno pari ai seguenti importi: euro 6542,51 per il solo richiedente o per il richiedente e 1 familiare; euro 13.085,02 per il richiedente e 2 o 3 familiari; euro 15.185,04 per il richiedente e 4 familiari e oltre.

| Il/La sottoscritto/a  | autorizza   |  |
|---|---|--|
| (specificare se Istituto band   | cario 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,  |   |  |
| 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. |   |  |
| Luogo e data  |   |  |
|   | 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 |  |
| Luogo e data  | tipo  |  |
| Il Funzionario Incaricato   | Luogo e data  |  |
| 11 I dilZionano incancato   | Il Funzionario Incaricato   |  |