

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA'**
(Artt. 46 E 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n-445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in _____ n. _____

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

b) di avere a carico i seguenti famigliari:

- 1) nato a il
- 2) nato a il
- 3) nato a il
- 4) nato a il
- 5) nato 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. n. 30/2007, per sé e per i propri famigliari.

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 Duino Aurisina/Devin Nabrežina, 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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 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.

Aurisina/Nabrežina _____

(firma del dichiarante)

Allegare fotocopia documento del dichiarante