

	AUTOCERTIFICAZIONE RISORSE ECONOMICHE	M33 SE1C
		Rev. 0 del 02/11/08
		Pag. 1 di 2

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)

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 e 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:

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.

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

	AUTOCERTIFICAZIONE RISORSE ECONOMICHE	M33 SE1C
		Rev. 0 del 02/11/08
		Pag. 2 di 2

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.

Rubano,

Il dichiarante

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante: <hr/> Luogo e data Il Funzionario Incaricato	Dichiarazione presentata/pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo: <hr/> Luogo e data Il Funzionario Incaricato
--	--