



Comune di Vernate

Provincia di Milano

UFFICIO DEMOGRAFICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DELLA DISPONIBILITÀ DI RISORSE ECONOMICHE E/O DELLA VIVENZA A CARICO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), ai fini e per gli effetti del decreto legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007

D I C H I A R A

di disporre per sé e per i propri familiari qui di seguito elencati:

n.	Relazione di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza
1				
2				
3				
4				

delle seguenti risorse economiche annue pari ad Euro _____ provenienti da fonte lecita sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno (art. 7, comma 1, lettere B e C) e a non gravare sul sistema di assistenza pubblica (art. 9, comma 4) dimostrabili mediante conto corrente bancario / conto corrente postale / carta di credito _____, avente i seguenti estremi identificativi (indicare istituto di credito, filiale, ed ogni altro elemento utile a consentire la verifica sulla veridicità della dichiarazione resa):

autorizzando l'amministrazione ricevente ad effettuare controlli, ai sensi dell'art. 43 e 71 D.P.R. n. 445/2000.

che i seguenti familiari:

n.	Relazione di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza
1				
2				
3				
4				

sono "viventi a carico" conviventi del sottoscritto.

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.vernate.mi.it

Vernate, li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

Allega copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore.

* Esente da autentica di firma ai sensi dell'art 38 comma 3 DPR 445/2000.