

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARO

di disporre, per me e per i miei familiari, di risorse economiche, **provenienti da fonti lecite**, sufficienti a non gravare sul sistema italiano di assistenza pubblica durante il soggiorno, secondo i criteri di cui all'articolo 29, comma 3, lettera b), del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 e precisamente:

- che il mio nucleo familiare, ai fini del d.lgs. 30/2007, è composto dal sottoscritto e da:

-
-
-
-
-

- di avere la piena disponibilità economica annuale di una somma pari o superiore ad Euro:

Crociare con una X la casella relativa al reddito minimo da dichiarare

Solo richiedente € 5.977,79

2 persone (richiedente + 1 familiare) € 8.966,68

3 persone (richiedente + 2 familiari) € 11.955,58

4 persone (richiedente + 3 familiari) € 14.944,47

- che la somma sopra indicata è depositata e disponibile presso:

(indicare gli estremi dell'istituto bancario o postale presso cui è disponibile la somma dichiarata o, eventualmente, altre modalità diverse di disponibilità quali: contanti, azioni, obbligazioni ecc... I dati forniti devono essere sufficienti ad individuare con certezza l'istituto dove le somme o i titoli sono depositati per gli eventuali controlli)

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese, acquisendo d'ufficio la relativa documentazione presso i riferimenti sopra dichiarati;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

AUTORIZZO

• Il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente;

- L'istituto

(specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ente pensionistico, ecc, indicando anche la sede della filiale)

ad acconsentire alla verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del **Comune di INVERSO PINASCA (To)** in

qualità di Ufficiali d'Anagrafe delegati dal Sindaco.

Ivrea, lì _____ **IL DICHIARANTE**

(firma per esteso e leggibile)