

MODELLO RISORSE ECONOMICHE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ (Stato/prov.) _____ il _____
residente a Padova in Via/Piazza _____ n. _____
Recapito telefonico: _____ PEC: _____
Mail _____

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

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. 30/2007, per sé e per i propri famigliari derivanti da

Pertanto, dichiara di avere autorizzato il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità 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 Padova, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 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. 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.

Il/la dichiarante

(luogo, data)
