

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in _____ via _____ n. _____

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,

D I C H I A R A

di avere la disponibilità di risorse economiche pari a € _____ sufficienti per il mantenimento proprio, dei familiari e del/la Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

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 altresì l'istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ecc., ad acconsentire la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del comune di Montegaldella, 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.

Montegaldella, _____

IL/LA DICHIARANTE
