

COMUNE DI SAN POLO D'ENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell' art. 9, comma 4, del d.lgs. n. 30/2007)

Il/La sottoscritto/a nato/a
ail

C.F.

in qualità di titolare del diritto di soggiorno a titolo principale,
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 comunitario di nazionalità
- di essere regolarmente soggiornante ai sensi dell'art. 7, comma 1, del Decreto Legislativo
30/2007 lett. a) (lavoratore autonomo o subordinato) lett. b) (risorse economiche e ass. sanitaria) lett. c)
(studente)
- che il proprio familiare
(*specificare nome, cognome e relazione di parentela*) è a proprio carico.

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 Responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della
documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

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.

Luogo e data

Il/La dichiarante

.....

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