

**COMUNE DI SAN POLO D'ENZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Ai sensi dell'art. 46 d.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 9, comma 4, del D. lgs. n. 30/2007)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a .....il .....

C.F. ....

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/a comunitario/a di nazionalità .....
- di avere la disponibilità di risorse economiche sufficienti al soggiorno per sé (*eventualmente*: e per i propri familiari) secondo i nuovi criteri indicati nel d.lgs. 3 ottobre 2008, n. 160, meglio specificati nella circolare n. 13 del 28 ottobre 2008 del Ministero dell'interno (risorse commisurate all'assegno sociale, così come rivalutate per l'anno 2015) e cioè:
  - € **5.830,76**: solo richiedente;
  - € **8746,14 (5.830,76 + 2.915,38)**: richiedente + un familiare di età superiore o inferiore ai 14 anni;
  - € **11.661,52 (5.830,76 × 2)**: richiedente + 2 o più figli di età inferiore ai 14 anni;
  - € **11.661,52 (5.830,76 + 2.915,38 + 2.915,38)**: richiedente + due familiari di età superiore ai 14 anni;
  - € **11.661,52 (5.830,76 + 2.915,38 + 2.915,38)**: richiedente + un familiare di età superiore ai 14 anni + un figlio di età inferiore ai 14 anni;
  - € **14.576,90 (5.830,76+ 2.915,38 + 5.830,76)**: richiedente + un familiare di età superiore ai 14 anni + 2 o più figli di età inferiore ai 14 anni;
  - € **17.492,28 (5.830,76 + 2.915,38 + 2.915,38 + 5.830,76)**: richiedente + due familiari di età superiore ai 14 anni + 2 o più figli di età inferiore ai 14 anni;
- di NON raggiungere l'importo minimo delle risorse, come previsto dall'art. 9, c. 3, lett. b) del d.lgs. n. 30/2007, secondo i nuovi criteri indicati nel d.lgs. 3 ottobre 2008, n. 160, così come rivalutate per l'anno 2011, sufficienti al soggiorno per sé (*eventualmente*: e per i propri familiari), ma che, tuttavia, la propria situazione

personale, come documentata tramite dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, allegato alla presente, gli consente di NON diventare un onere irragionevole per l'assistenza sociale dello Stato membro ospitante.

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 ..... Acconsente la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del comune di Parma, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

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 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

.....