

[spazio riservato all'ente]

**Autocertificazione di possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno**

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico      CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di avere la disponibilità di risorse economiche provenienti da fonte lecita sufficienti al soggiorno, per sé e per i seguenti familiari (\*)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

(\*) Per conoscere gli importi minimi previsti per l'anno corrente rivolgeti all'INPS o al Comune.

Dettaglio delle risorse economiche (istituto di credito, numero di conto, importo, valuta, ecc.)

Il sottoscritto autorizza inoltre il seguente ente ad acconsentire la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del Comune, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco

Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ente pensionistico, ecc.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
-------------------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante