

## 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  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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.

S.Plo di Torrire, \_\_\_\_\_

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.....