

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,(n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (luogo) _____ (Provincia) il _____ (data)

residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni emendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

-di essere a conoscenza che, non soggiornando nel territorio italiano per motivi di lavoro, ai fini dell'iscrizione della popolazione residente, devo possedere una risorsa economica sufficiente al soggiorno, per l'anno in corso, nella seguente misura:

Limite di reddito	Numero componenti
<input type="checkbox"/> € 5.824,91	Solo il richiedente
<input type="checkbox"/> € 8.737,365	Richiedente+un familiare
<input type="checkbox"/> € 11.649,82	Richiedente+due familiari
<input type="checkbox"/> € 14.562,275	Richiedente+tre familiari
<input type="checkbox"/> € 17.474,73	Richiedente+quattro familiari
<input type="checkbox"/> € 11.649,82	Richiedente+due o+ minori di 14 anni
<input type="checkbox"/> € 14.562,275	Richiedente+due o+minori di 14 anni eun familiare

- di avere la disponibilità di risorse economiche sufficienti al soggiorno, per l'anno in corso, nel rispetto dei parametri sopra evidenziati, in quanto la somma è:

- depositata su conto corrente bancario n. _____ codice IBAN _____
della banca _____ Agenzia _____
 depositata su conto corrente postale n. _____ Agenzia di _____
Altra fonte di reddito _____

Allego inoltre la documentazione a comprova di quanto dichiarato (estratto c.c., libretto di risparmio, ecc.).

Consapevole che i dati sopraccitati vengono trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali ai soli fini del procedimento per i quali sono fomiti e che in ogni momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto.

(data)

(firma del dichiarante)

- Allega fotocopia di un documento d'identità
 Firma apposta davanti al dipendente comunale _____

Addetto a ricevere la dichiarazione

(firma)

INFORMATIVA PRIVACY

Il titolare dei dati è il Comune di Trecate. I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione ai procedimenti di competenza dei Settori comunali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento. Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".