

**ALLEGATO 4**

**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 provenienti da fonte lecita sufficienti al soggiorno, per sé e per i seguenti familiari<sup>1</sup>:  
.....  
.....  
.....  
.....

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 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..... autorizza.....  
.....  
..... (specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco  
Posta, ente pensionistico, ecc.)

---

<sup>1</sup> Si considerano sufficienti al soggiorno le risorse economiche almeno pari ai seguenti importi: euro 5.830,76 per il solo richiedente; 8.746,14 per il richiedente e 1 familiare; euro 11.661,52 per il richiedente e 2 familiari; euro 14.576,90 per il richiedente e 3 familiari.

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

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.

**PRIVACY**

Dichiaro di essere stato informato, di essere consapevole e di accettare: che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento europeo n. 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Campogalliano, in qualità di titolare del trattamento, è in possesso dei dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento; che in qualunque momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e successivi del GDPR contattando il titolare o il responsabile del trattamento all'indirizzo email [privacy@comune.campogalliano.mo.it](mailto:privacy@comune.campogalliano.mo.it); che il responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a [responsabileprotezionedati@comune.campogalliano.mo.it](mailto:responsabileprotezionedati@comune.campogalliano.mo.it); che l'informativa completa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 e 14 del GDPR può essere richiesta scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [privacy@comune.campogalliano.mo.it](mailto:privacy@comune.campogalliano.mo.it) e può essere letta e scaricata dalla sezione privacy del sito web istituzionale del Comune di Campogalliano.

Luogo e data .....

Il 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.....