

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 E 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a Aurelius Ambrosius
(cognome) (nome)

nato a Trier, Germania () il 31/08/2000
(luogo) (prov.)

residente a Milano () in piazza sant'Ambrogio n. 1
(luogo) (stato) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

a) di essere cittadino Tedesco

b) di avere a carico i seguenti famigliari:

- 1) nato a il
- 2) nato a il
- 3) nato a il
- 4) nato a il
- 5) nato a il

c) di avere risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno, ai sensi dell'art. 7 lett. B del D.Lgs. n. 30/2007, per sé e per i propri famigliari derivanti da

Beni Familiari
.....

Pertanto, dichiara di avere autorizzato il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese, autorizzando altresì l'ente

Banca : Sparkasse Trier DE09T02345034567000000654321
(specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ente pensionistico, ecc.)

ad acconsentire la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del comune di Milano, 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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Milano 20/11/2023
.....
(luogo, data)

Identificato con Passpaorto AB123456

Il Dichiarante

.....
