

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
DECLARATION IN LIEU OF CERTIFICATION AND AFFIDAVIT**

ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000

pursuant to art. 47 of the Decree of the President of the Italian Republic no. 445/2000

Il sottoscritto/I, **the undersigned**, (Name, Surname) _____

nato il/**born on** (date) _____ a/in (place) _____

residente a/**address of residence** (address) _____ (city) _____ (country)

domiciliato a/**temporary address** (address) _____ (city) _____

tel./**phone** _____

(Eventuale codice fiscale/**Tax Identification number if available** _____)

consapevole che, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia/aware of the fact that issuing untruthful declarations or drafting or using false documents constitutes punishable conduct under the criminal code and special laws on the matter, pursuant to art. 76 of the Decree of the President of the Italian Republic no. 445 of 28 December 2000.

DICHIARA/DECLARE THAT

- di essere cittadino/a comunitario/a di cittadinanza (Stato)/I am an EU citizen and holds the following citizenship (Country) _____
- di non essere iscritto all'anagrafe dei residenti/I am not registered in the Italian registry of resident population
- di non possedere i requisiti per l'iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale/I do not meet the requirements for registration with the National Health Service
- di essere privo di assicurazione sanitaria privata o di diritto all'assistenza sanitaria a carico dello Stato di residenza/I have no private health insurance or the right to health care paid by the Country of residence
- di essere privo di risorse economiche sufficienti/I have no sufficient economic resources
- di essere presente stabilmente da più di tre mesi sul territorio italiano/I have been uninterruptedly present on the Italian territory for more than three months.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 e ss. mm. e ii. (codice sulla privacy) è informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo/I, the undersigned, am informed of the fact that the aforementioned data are compulsory for the purposes of the procedure for which they are requested and will be used exclusively for this purpose, pursuant to art. 13 of the Legislative Decree no. 196/2003 and subsequent amendments and additions (Privacy Code).

Luogo e data
Place and date

In fede
In good faith
