

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 445/00)

(da allegare alla domanda di contributo per l'eliminazione ed il superamento delle barriere architettoniche ai sensi della L. 13/89)

Il/la

sottoscritto/a.....

Codice Fiscale..... nato/a a

.....residente invia/piazza..... n°

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, in qualità di (barrare la casella interessata)

portatore di handicap

Ovvero in qualità di:

Tutore

Amministratore di sostegno

esercente di potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

altro (2)

del portatore di handicap nato/a a

..... il, residente ed effettivamente abitante a

..... in Via n.,

DICHIARA

• Che l'immobile abitato dal portatore di handicap (barrare la casella interessata):

è stato realizzato entro e non oltre la data dell'11 agosto 1989

è stato realizzato o è stato oggetto di opere di ristrutturazione integrale, successivamente alla data dell'11 agosto 1989

• Che nell'immobile abitato dal portatore di handicap summenzionato esistono le seguenti barriere architettoniche:

.....
.....
.....;

• Che comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà di:

.....
.....
.....;

• Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la/le seguenti opere:

.....
.....

• Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

• Che per la realizzazione di tali opere:

- non gli è stato concesso altro contributo;
- gli è stato concesso altro contributo (es : INAIL ecc.) il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 13/89, non supera la spesa preventivata;
- Che per lo stesso alloggio/immobile ha beneficiato di contributi ai sensi della L 13/89:

Anno	Descrizione Lavori	Importo Fatturato	Contributo ricevuto

Dichiarante
(firma in modo chiaro e per esteso)

Data
__/__/__

N.B. La Dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità del firmatario