

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 D.P.R.
445/2000)**

(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
Cod.Fiscale.....
nato/a a il
residente in via/piazza
n°pianointerno.....

[esercente la potestà o la tutela sul sig.: Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____
CF _____]

da compilare qualora la domanda non è sottoscritta dal Richiedente

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,

DICHIARA

• Che nell'immobile in cui si vuole intervenire
⊗ Coincide con quello di residenza anagrafica del richiedente (portatore di disabilità)
⊗ È ubicato in via/piazza n° , piano interno.....
(ai sensi dell'art. 7 del bando, il richiedente deve trasferire la residenza nell'immobile oggetto dell'intervento entro sei mesi dall'ultimazione dei lavori)

• che nell'immobile in cui si vuole intervenire esistono le seguenti barriere architettoniche:
.....
.....

• Che dette barriere comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà:
.....
.....

• Che, al fine di rimuovere tali ostacoli, intende realizzare la/le seguente/i opera/e:
.....
.....

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

• Che il progetto dell'immobile:

è stato **presentato anteriormente alla data dell'11 agosto 1989** (edifici Ante1989)

è stato **presentato successivamente alla data dell'11 agosto 1989** (edifici Post 1989)

- Che il valore ISEE per l'anno _____ è pari a € _____;
 - Che il numero dei disabili al 100% con difficoltà alla deambulazione che usufruiscono dei benefici dell'intervento è pari a _____;
 - Che il numero dei disabili (non al 100%) con difficoltà alla deambulazione che usufruiscono dei benefici dell'intervento è pari a _____;
 - Che per la realizzazione di tali opere:
 - non è stato concesso altro contributo;
 - è stato concesso altro contributo (es.: INAIL, Bonus edilizi statali), per un importo pari a Euro _____
- Che per lo stesso alloggio/immobile ha beneficiato di contributi ai sensi della L 13/89:

Anno	Descrizione Lavori	Importo Fatturato	Contributo ricevuto

Dichiarante _____ Data _____

(firma leggibile e per esteso)

__/__/____

N.B. La Dichiarazione, qualora non firmata digitalmente, deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità del firmatario