



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Autocertificazione *(da rendere a cura del disabile)*

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

- in applicazione della Legge 09/01/1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati"
- applicazione dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica. 28/12/2000 n. 445
- consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'articolo 47 e dell'articolo 48 del Decreto del Presidente della Repubblica. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale, sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

- esistono le seguenti barriere architettoniche

Barriere architettoniche esistenti

che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà

Difficoltà legate alla presenza delle barriere architettoniche esistenti

che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare o acquistare le/i seguenti opere/beni

Opere o beni

che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione

che per gli interventi/beni di cui sopra

- è già stato concesso alcun altro contributo
- è già stato concesso un contributo il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento

Importo contributo

€

Ente erogatore

- è stato richiesto un contributo

Importo contributo

€

Estremi della norma

Ente competente

Santa Teresa di Riva

Luogo

Data

il dichiarante