

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per eliminazione di barriere architettoniche

### Il sottoscritto

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

### Soggetto interessato

- riferito a sé stesso
- riferito alla persona di seguito interessata

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |  |

### in qualità di (\*)

Ruolo

In qualità di (\*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'immobile in cui si vuole intervenire

- coincide con quello di residenza anagrafica del richiedente (portatore di disabilità)
- è ubicato in (\*)

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

(\*) 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 per il quale si è chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche

Descrizione barriere architettoniche

che le barriere architettoniche di cui sopra comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà

Descrizione difficoltà

che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere

Descrizione opere

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione

di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

che il numero dei disabili al 100% con difficoltà alla deambulazione che usufruiscono dei benefici dell'intervento è pari a

Numero disabili al 100%

che il numero dei disabili non al 100% con difficoltà alla deambulazione che usufruiscono dei benefici dell'intervento è pari a

Numero disabili non al 100%

che per la realizzazione di tali opere

- non gli è stato concesso altro contributo
- gli è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.) il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 09/07/1989, n. 13, non supera la spesa preventivata
- che per lo stesso alloggio immobile ha beneficiato di contributi ai sensi della Legge 09/07/1989, n. 13

Anno

Descrizione lavori

Importo fatturato

Contributo ricevuto

€

€

€

Marrubiu

Luogo

Data

Il dichiarante