

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)

Oggetto: Domanda di concessione di contributo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13. Domanda presentata dall'esercente la potestà o la tutela sul soggetto portatore di disabilità.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

via/piazza _____ n. _____ piano _____ interno _____

(esercente la potestà o la tutela sul Signor/ra _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____

da compilare qualora la domanda non è sottoscritta dal portatore di disabilità (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 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 € _____;
- Che per lo stesso alloggio/immobile ha beneficiato di contributi ai sensi della L 13/89:

Anno	Descrizione lavori	Importo Fatturato	Contributo ricevuto

Escalaplan, _____

Il/La Dichiarante

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