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 ..... Codice Fiscale ..... nato/a a ..... il ..... residente in ..... via/piazza ..... n° ..... , piano ……..; interno……

[esercente la potestà o la tutela sul signor: 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 valore ISEE per l'anno _____ è pari a € _____;
- Che il numero dei disabili <u>al 100%</u> 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

Dichiarante
(firma leggibile e per esteso)

Data
__/__/____

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