

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					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					☐
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

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 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 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

☒ 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
		€	
		€	
		€	

San Teodoro

Luogo

Data

Il dichiarante