

## 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, costruito con Licenza Edilizia, Concessione Edilizia e/o Permesso di Costruire n. ..... del .....,
  - 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 € \_\_\_\_\_;<sup>i</sup>
- 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

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

<sup>i</sup> Da compilare qualora il numero dei disabili con difficoltà alla deambulazione e/o non vedenti che usufruiscono dei benefici dell'intervento hanno un indicatore ISEE del nucleo familiare inferiore o uguale a € 20.000,00 e presentare copia dell'ISEE per l'inserimento nella graduatoria C.