

COMUNE DI PROVINCIA DI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto sig./s.ra (cognome e nome)

Nato/a a il

Abitante in C.a.p.

Via/piazza n. civ. Piano

Interno tel. , portatore di handicap / tutore
esercitante la potestà dei genitori nei confronti del portatore di handicap (cancellare la voce che non
interessa), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e s.m.i. **dichiara** ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- Che nell'immobile da lui abitato esistono le seguenti barriere architettoniche:
.....
.....
.....
.....
- Che comportano al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di
.....
.....
.....
- Che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare la /le seguenti opere
.....
.....
.....
- Che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione.
- Che per la realizzazione di tali opere gli è stato concesso / non gli è stato concesso altro
contributo (cancellare la voce che non interessa) il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi
della Legge n. 13/89 non supera la spesa preventivata.

In fede, (luogo e data)

Firma del dichiarante

.....

Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità personale, in corso di validità, del sottoscrittore.