

Allegato A)

Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà

Il/la sottoscritto/a _____, portatore di handicap/tutore esercente la potestà nei confronti del portatore di handicap, nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ via/piazza _____, n. ____ tel. _____;

- in osservanza alla L. 09.01.1989 n. 13 "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";
- in osservanza all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

- che nell'immobile da lui/lei 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 seguente/i opera/e _____

- che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

- che per la realizzazione di tali opere

non gli/le è stato concesso/a altro contributo;

gli è stato concesso altro contributo (es. INAIL, ecc.) il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa preventivata;

- che lo stesso alloggio/immobile ha beneficiato di contributi ai sensi della L. 13/89, come segue:

| Anno | Descrizione lavori | Importo fatturato | Contributo ricevuto |
|------|--------------------|-------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Cabras lì _____

Il dichiarante

Ai sensi degli artt. nn. 38, comma 2 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento
- corredata di fotocopia di documento d'identità