AUTOCERTIFICAZIONE

(da rendere a cura del disabile)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………… nato/a a..................................................

il…………..residente a……………………………in via/piazza ……………………..……………….n.….

* In applicazione della legge 9 gennaio 1989, n.13 recante “*Disposizioni per favorire il superamento e l’eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati*”;
* In applicazione dell’art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;
* Consapevole della responsabilità penale cui, può andare incontro,in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 47del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

# DICHIARA

* Che nell’immobile, in cui ha la propria residenza abituale, sito in…………………………….………

in via/piazza ……………………………………………………..….…..n.….,piano …….,interno…..

esistono le seguenti barriere architettoniche:

* Che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:
* Che,alfine di rimuovere tali ostacoli,ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:
* Che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;
* Che per gli interventi/beni di cui sopra(contrassegnare con x le voci che interessano):
* Non è già stato concesso alcun altro contributo;
* È già stato concesso un contributo di €.……………………………da parte di ………………………….

…………………………………..(indicare ente erogatore) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della Legge n.13/1989, non supera la spesa totale preventivata per l’intervento;

* È stato richiesto un contributo di €…………………………..ai sensi (indicare gli estremi della norma)

………………………….a (indicare ente competente).

Ai sensi dell’art.38, comma3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

,lì

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge n.675/1996,i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.