


| | | |
|---|--|--|
|  | <p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p> | |
|---|--|--|

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (modulo D)

| Il sottoscritto | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | 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 la domanda si riferisce all'immobile

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | adibito a residenza del disabile |
| <input type="radio"/> | per il quale il disabile ha già fatto richiesta di trasferimento della propria residenza o si impegna a trasferirla entro un anno dalla domanda |

che l'immobile costruito dopo l'11 agosto 1989 è

(la proprietà dell'alloggio non può essere pubblica (ad esempio Comune, ALER, ecc.))

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di proprietà privata di <i>(qualora trattasi di intervento su alloggio)</i> |
| | Proprietario |
| | |
| <input type="checkbox"/> | di proprietà di <i>(qualora trattasi di intervento su parti comuni)</i> |
| | Proprietario |
| | |

che gli interventi per il superamento delle barriere architettoniche - oggetto della domanda sono conformi all'articolo 8 del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236 e ricadono nelle seguenti categorie

(specificare a quale punto dell'articolo 8 del Decreto Ministeriale 14/06/1989, n. 236 si riferisce l'intervento)

| Categorie delle opere da realizzare |
|-------------------------------------|
| |

che tali interventi riguardano soluzioni tecniche per il superamento delle barriere architettoniche localizzative a favore dei non vedenti/udenti

che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione

che per la realizzazione di tale intervento

| | | |
|-----------------------|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.) | |
| | Tipo di contributo | Importo del contributo |
| | | € |
| <input type="radio"/> | non è stato concesso altro contributo (ad esempio INAIL, ecc.) | |

che precedentemente

| | | | |
|-----------------------|--|-------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | non ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13 | | |
| <input type="radio"/> | ha beneficiato di altri contributi sullo stesso immobile/alloggio ai sensi della Legge 09/01/1989, n. 13 | | |
| | Tipologia di lavori | Anno | Importo ricevuto |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Sorico | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |