Modulo 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (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° .....

Tel ..... Email .....PEC .....

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 per il quale si è chiesto il contributo esistono le seguenti barriere architettoniche:
.....
.....
.....

• Che comportano alla persona con disabilità o invalidità 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 si prevede una spesa complessiva di .....

• Che per la realizzazione di tali opere:

- ☐ Non sono stati concessi altri contributi o benefici fiscali;
- ☐ Sono stati concessi altri contributi o benefici fiscali per un importo complessivo pari a euro …….. tale che cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 13/89, non supera la spesa preventivata.

Dichiarante
(firma in modo chiaro e per esteso)

Data
____/____/____

N.B. La Dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità del firmatario