
Dichiarazione Sostitutiva

____ sottoscritt _____, portatore di handicap / tutore esercente la potestà
(cognome e nome)
nei confronti del portatore di handicap nato a _____ (____) il ____/____/____, residente a
_____ via/piazza _____, n. ____ Tel. _____;

- *in applicazione della legge 9.01.1989 n. 13 “Disposizioni per favorire il superamento e l’eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati”;*
- *in applicazione dell’art. 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445;*
- *consapevole della responsabilità penale, cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’ art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445;*

DICHIARA

- 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 _____ oper _____

_____;
- 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 il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge n. 13, non supera la spesa preventivata.

Il Dichiarante

.....
(luogo, data)

.....

Ai sensi degli artt. N.38 comma 2 e n.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;
-inviata corredata di fotocopia di documento di identità.