



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio sulle barriere architettoniche

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di

- portatore di handicap
 tutore esercente la patria potestà su soggetto portatore di handicap

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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 nell'immobile di abitazione esistono le seguenti barriere architettoniche

Barriere architettoniche

- che le sopracitate barriere architettoniche comportano al portatore di handicap le seguenti difficoltà

Difficoltà

- che al fine di rimuovere tali ostacoli intende realizzare le seguenti opere

Opere

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

che per la realizzazione di tali opere

è stato concesso altro contributo il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della L. n. 13/89, non supera la spesa preventivata

non è stato concesso altro contributo

DICHIARA INOLTRE

che il fabbricato sul quale occorre intervenire è stato edificato nel seguente anno

Anno di costruzione

che dalla documentazione reperita il fabbricato sul quale occorre intervenire è stato edificato in forza del seguente titolo abilitativo (essenziale per la validità dell'istanza)

licenza edilizia

Numero Numero di protocollo Data Luogo Numero del fascicolo edilizio

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

permesso di costruzione

Numero Numero di protocollo Data Luogo Numero del fascicolo edilizio

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

concessione edilizia

Numero Numero di protocollo Data Luogo Numero del fascicolo edilizio

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DIA/DUAAP

Numero Numero di protocollo Data Luogo Numero del fascicolo edilizio

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

pratica SUAPE

Numero Numero di protocollo Data Luogo Numero del fascicolo edilizio

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

abilitativo per l'edificazione

che le opere di abbattimento delle barriere architettoniche per il quale si chiede il contributo sono da realizzarsi in un alloggio già esistente all'entrata in vigore della legge n. 13 del 1989, ovvero successivamente realizzata nel seguente anno

Anno

che la richiesta di contributo non riguarda la realizzazione di nuovi alloggi

che l'alloggio non è appartenente alla categoria di quelli di Edilizia residenziale pubblica

Monserrato

Luogo

Data

il dichiarante