

# Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o

nata/o a  il

residente a  in via  n°

in qualità: ☐ portatore di handicap

☐ esercente la potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000).

## DICHIARA CHE

- nell'immobile in cui abita il portatore di handicap esistono le seguenti barriere architettoniche

- comportano al sottoscritto ovvero al portatore di handicap, le seguenti difficoltà di

- al fine di rimuovere tali ostacoli si intendono realizzare le seguenti opere

## DICHIARA ALTRESÌ

☐ che tali opere non sono esistenti o in corso di esecuzione;

**che per la realizzazione di tali opere:**

☐ non gli è stato concesso un altro contributo;  
ovvero

☐ gli è stato concesso un altro contributo pari ad euro

da  (specificare quale ente) il cui importo, cumulato a quello richiesto ai sensi della Legge 13/89, non supera la spesa preventivata.

DICHIARA infine di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili (D.Lgs.196/03 privacy), dell'informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento (L.241/1990 modificata dalla L. 15/05) sulla base della comunicazione riportata in calce al modello di domanda.

Fermignano,

Il dichiarante

La presente dichiarazione è contestuale all'istanza di concessione del contributo per eliminazione barriere architettoniche negli edifici privati, ai sensi della L. 13/89, rivolta in data  al Comune di Fermignano.

Fermignano,

Il pubblico ufficiale

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000;