

All.3 Modello di autocertificazione a cura del richiedente disabile – invalidità parziale

COMUNE DI _____

Autocertificazione

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(da rendere a cura del disabile)

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,

-Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

-in applicazione della legge 9 gennaio 1989, n. 13 recante "Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati";

Dichiara

- che nell'immobile, in cui ha la propria residenza abituale, sito in _____, via/piazza _____ n. _____, piano _____, interno _____ esistono le seguenti barriere architettoniche:

_____;

- che le suddette barriere architettoniche comportano le seguenti difficoltà:

_____;

- che, al fine di rimuovere tali ostacoli, ha chiesto di realizzare/acquistare le/i seguenti opere/beni:

_____;

- che gli interventi/beni sopra descritti e per i quali chiede il contributo non sono stati realizzati/acquistati né sono in corso di esecuzione/installazione;

che per gli interventi/beni di cui sopra (contrassegnare con X le voci che interessano):

non è già stato concesso alcun altro contributo;

è già stato concesso un contributo di € _____ da parte di _____ (indicare ente erogatore e norma di riferimento) il cui importo, cumulato con quello richiesto ai sensi della legge n. 13/89, non supera la spesa totale preventivata per l'intervento;

è stato richiesto un contributo di € _____ ai sensi _____ (indicare gli estremi della norma) a _____ (indicare ente competente);

Dichiara infine ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 196/2013 e ss.mm. e ii. di essere consapevole che i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Il dichiarante
